

Vysoká škola báňská – Technická univerzita Ostrava

Fakulta stavební

Katedra městského inženýrství

Bezbariérové užívání – Podhorská nemocnice

Barrier-free – Podhorská hospital

Student:

Bc. Karolína Heřmanská

Vedoucí diplomové práce:

Ing. Renata Zdařilová, Ph. D.

Ostrava 2018

Zadání DP

VŠB - Technická univerzita Ostrava
Fakulta stavební
Katedra městského inženýrství

Zadání diplomové práce

Student: **Bc. Karolína Heřmanská**
Studijní program: N3607 Stavební inženýrství
Studijní obor: 3607T013 Městské stavitelství a inženýrství
Téma: **Bezbariérové užívání – Podhorská nemocnice**
Barrier-free – Podhorská hospital
Jazyk vypracování: čeština

Zásady pro vypracování:

Předmětem diplomové práce je problematika bezbariérového užívání Podhorské nemocnice a.s., pracoviště Bruntál a pracoviště Rýmařov, v návaznosti na opatření Moravskoslezského krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2014–2020. Za tímto účelem bude provedeno mapování podle celostátní Metodiky kategorizace přístupnosti objektů s následnou analýzou vybraných oddělení nemocnice pro osoby s omezenou schopností pohybu a orientace (v součinnosti s Moravskoslezskou krajskou radou Národní rady osob se zdravotním postižením a krajským úřadem) a navazujících venkovních prostor. Na základě zjištěných nedostatků se provede návrh řešení odstranění bariér, a to v souladu s příslušnými právními předpisy a českými technickými normami.

Diplomovou práci zpracujte v tomto rozsahu:

A. Textová část

- a) rekapitulace teoretických východisek s přehledem současného stavu a aktuálností řešené problematiky ve vztahu bezbariérového užívání a zdravotnických staveb, akčních plánů a s návazností podmínek mapování;
- b) základní poznatky řešených objektů (oddělení) s průzkumem a rozбором současného stavu s důrazem na potřebnost bezbariérového prostředí a analýzou stavu bariér, včetně fotodokumentace;
- c) zpracování katalogových listů jednotlivých oddělení s návrhem řešení odstranění bariér – příloha práce ve formátu pdf;
- d) stručné ekonomické zhodnocení vybrané části návrhu;
- e) dosažené výsledky a jejich zhodnocení.

B. Výkresová část

- bude zpracována v návaznosti na katalogové listy jednotlivých oddělení s následným vypracováním vybraných detailních částí bezbariérového řešení

Rozsah grafických prací:

- situační výkresy (širší vztahy, bezbariérové trasy)
- analýza stavu bariér
- problémové výkresy
- návrhy bezbariérového řešení (půdorys, řez, pohledy) vybraných detailů řešení

Rozsah a náplň jednotlivých výkresů bude dále upřesněn v průběhu zpracování diplomové práce

Formální a obsahové požadavky uvádí Interní předpis pro vypracování závěrečné práce (verze 2018.1, dostupné na oficiálním webu Katedry městského inženýrství).

Seznam doporučené odborné literatury:

- [1] Národní plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2015-2020
- [2] Moravskoslezského krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2014–2020
- [3] ZDAŘILOVÁ, R.: Bezbariérové užívání staveb – metodika k vyhlášce č.398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb, Praha: Informační centrum ČKAIT, 2011, ISBN 978-80-87438-17-6
- [4] Kol. autorů: ARJO Průvodce pro architekty a projektanty, ARJO, 2005, 166 s., ISBN 91-975276-0-2
- [5] WIENER, P.: Prostorová orientace zrakově postižených, Praha: Institut rehabilitace zrakově postižených UK FHS, 2006, ISBN 80-239-6775-4
- [6] Vyhláška č.398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb
- [7] Vyhláška č.92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče
- [8] ČSN P ISO 21542:2013 Pozemní stavby – Přístupnost a využitelnost vybudovaného prostředí, ÚNMZ Praha
- [9] Zákony, vyhlášky, ČSN, odborné časopisy atd.


Formální náležitosti a rozsah diplomové práce stanoví pokyny pro vypracování zveřejněné na webových stránkách fakulty.

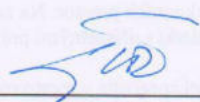
Vedoucí diplomové práce: **Ing. Renata Zdařilová, Ph.D.**

Datum zadání: 28.02.2018

Datum odevzdání: 30.11.2018




doc. Ing. et Ing. František Kuda, CSc.
vedoucí katedry


prof. Ing. Radim Čajka, CSc.
děkan fakulty

Prohlašuji, že jsem celou diplomovou práci včetně příloh vypracovala samostatně pod vedením vedoucího diplomové práce a uvedl jsem všechny použité podklady a literaturu.

V Ostravě dne

.....

podpis studenta

Prohlašuji, že

- jsem byla seznámena s tím, že na moji diplomovou práci se plně vztahuje zákon č. 121/2000 Sb. – autorský zákon, zejména § 35 – užití díla v rámci občanských a náboženských obřadů, v rámci školních představení a užití díla školního a § 60 – školní dílo.
- беру на ве́домі, že VŠB – TUO má právo nevýdělečně ke své vnitřní potřebě diplomovou práci užít (§ 35 odst. 3 zákona č. 121/2000 Sb.)
- souhlasím s tím, že jeden výtisk diplomové práce bude uložen v Ústřední knihovně VŠB – TUO k prezenčnímu nahlédnutí a jeden výtisk bude uložen u vedoucího diplomové práce. Souhlasím s tím, že údaje o diplomové práci budou zveřejněny v informačním systému VŠB – TUO.
- bylo sjednáno, že s VŠB – TUO, v případě zájmu z její strany, uzavřu licenční smlouvu s oprávněním užít své dílo v rozsahu § 12 odst. 4 autorského zákona.
- bylo sjednáno, že užít své dílo – diplomovou práci nebo poskytnout licenci k jejímu využití mohu jen se souhlasem VŠB – TUO, která je oprávněna v takovém případě ode mne požadovat přiměřený příspěvek na úhradu nákladů, které byly VŠB – TUO na vytvoření díla vynaloženy (až do jejich skutečné výše).
- беру на ве́домі, že odevzdáním své práce souhlasím se zveřejněním své práce podle zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů, bez ohledu na výsledek její obhajoby.

V Ostravě dne

.....

Podpis studenta

Poděkování

Tímto bych chtěla poděkovat vedoucí práce paní Ing. Renatě Zdařilové, Ph.D., za ochotu, odborné vedení a čas, který mi při konzultacích věnovala.

Anotace

Heřmanská K.: Bezbariérové užívání – Podhorská nemocnice
Katedra městského inženýrství, Fakulta stavební
VŠB – Technická univerzita Ostrava, 2018, počet stran: 53
Diplomová práce, vedoucí: Ing. Renata Zdařilová, Ph.D.

Diplomová práce se zaměřuje na problematiku bezbariérového užívání Podhorské nemocnice a.s., pracoviště Bruntál a pracoviště Rýmařov. Cílem práce je analýza vybraných oddělení nemocnice pro osoby s omezenou schopností pohybu a orientace a navazujících venkovních prostor. Následně, na základě zjištěných nedostatků, jsou provedeny čtyři návrhy řešení odstranění bariér a to v souladu s příslušnými právními předpisy a českými technickými normami.

Klíčová slova

Nemocnice, bezbariérové užívání, analýza, hygienické prostory

Annotation

HEŘMANSKÁ K.: *Barrier-free – Podhorská hospital*
Department of Urban Engineering, Faculty of Civil Engineering
VSB – Technical university of Ostrava, 2018, number of pages 53
Diploma thesis, Supervisor: Ing. Renata Zdařilová, Ph.D.

The diploma thesis is focused on the issue of barrier-free use of the Podhorská hospital a.s., concretely in its workplaces Bruntál and Rýmařov. The aim of the thesis is to analyse the selected hospital departments and adjacent outdoor space that are focused on the people with limited mobility and orientation. Based on the discovered shortcomings, four proposals for the solution of the removal of barriers are carried out in compliance with the relevant regulations and Czech technical standards.

Keywords

Hospital, barrier-free use, analysis, sanitary facilities

Seznam zkratek a symbolů

CSP	Ceník stavebních prací
ČSN	Česká technická norma
HSV	Hlavní stavební výroba
max.	Maximálně
MHD	Městská hromadná doprava
min.	Minimálně
MJ	Měrná jednotka
mm	Milimetry
MON	Montáž
NP	Nadzemní podlaží
PSV	Přidružená stavební zařízení
Viz v. č.	Viz výkres číslo
WC	Toaleta, záchod, Water - closet

Obsah

1 Úvod	1
2 Požadavky na zdravotnická zařízení.....	3
2.1 Moravskoslezský plán vyrovnání příležitosti pro osoby se zdravotním postižením na léta 2014-2020	6
3 Požadavky bezbariérového užívání stavby.....	8
3.1 Přístup k objektu.....	8
3.1.1 Komunikace pro chodce	9
3.1.2 Přechody pro chodce	9
3.1.3 Vyhrazené parkovací stání.....	10
3.1.4 Nástupiště veřejné dopravy	10
3.2 Vstup do objektu.....	10
3.3 Komunikační prostory v objektu	10
3.4 Hygienické zařízení	11
3.4.1 Bezbariérová WC kabina.....	11
3.4.2 Bezbariérové sprchové kouty	12
3.4.3 Kabiny pro osoby s omezeným pohybem	13
4 Analýza současného stavu Podhorské nemocnice.....	14
4.1 Podhorská nemocnice	14
4.2 Exteriér Podhorské nemocnice – pracoviště Bruntál.....	14
4.2.1 Zastávky MHD a dálkových linek – Bruntál nemocnice	15
4.2.2 Pěší trasa od zastávek do areálu nemocnice	16
4.2.3 Vyhrazená parkovací stání.....	17
4.2.4 Návrh řešení odstranění bariér.....	18
4.3 Exteriér Podhorské nemocnice – pracoviště Rýmařov	19
4.3.1 Zastávky MHD – Rýmařov – Hornoměstská nemocnice	19

4.3.2 Zastávky MHD - Rýmařov – Hornoměstská KB	20
4.3.3 Pěší trasa od zastávek do areálu nemocnice	21
4.3.4 Vyhrazená parkovací stání.....	22
4.3.5 Návrh řešení odstranění bariér.....	23
4.4 Pracoviště Bruntál.....	24
4.4.1 Vstup do objektu.....	24
4.4.2 Interiér	26
4.4.3 Schodiště.....	27
4.4.4 Výtahy	27
4.4.5 Hygienické zařízení	28
4.5 Pracoviště Rýmařov - Objekt A.....	31
4.5.1 Vstup do objektu.....	31
4.5.2 Interiér	32
4.5.3 Schodiště.....	33
4.5.4 Výtah	34
4.5.5 Hygienické zařízení	35
5 Návrh řešení odstranění bariér.....	39
5.1 Pracoviště Bruntál.....	39
5.2 Pracoviště Rýmařov – Objekt A	41
6 Stručné ekonomické zhodnocení.....	43
7 Závěr.....	44
8 Seznam použitých informačních zdrojů a literatury	46
9 Seznam tabulek.....	48
10 Seznam obrázků.....	49
11 Seznam příloh.....	51
12 Seznam výkresů.....	52

1 Úvod

Bezbariérové prostředí zlepšuje osobám se sníženou schopní pohybu a orientace jejich každodenní život. Do situace, kdy budeme rádi za bezbariérové prostředí, se dostaneme relativně snadno. Do již zmíněné situace se dostaneme například díky zlomené nohy, otěhotněním, ale také například pohybem se zavazadlem nebo dětským kočárkem. Dle statistiky vypracovávané Organizací spojených národů a Světovou zdravotnickou organizací vyplývá, že na světě žije asi 500 milionů lidí se zdravotním znevýhodněním. Jedná se tedy přibližně o každého desátého člověka. Proto je tedy důležité vytvářet prostory bez bariér, aby každý člověk měl právo na stejné, rovnocenné zázemí. Přístupný prostor se musí začít vytvářet už v úpravách venkovního prostoru, nástupišť veřejné dopravy, pěší komunikací a přechodu pro chodce až k prostorám staveb. V prostorách staveb je potřebné usnadnit pohyb od vstupu až po hygienické zařízení. Česká republika se zařadila mezi státy, které si uvědomují problematiku bezbariérovosti a na popud toho vznikají Národní a Krajské plány na podporu osob nesníženou schopností pohybu a orientace. [11]

Tato diplomová práce se zabývá problematikou odstranění bariér ve veřejné stavbě Podhorské nemocnice, která má pracoviště v Bruntále, Nádražní 29 a pracoviště v Rýmařově, Hornoměstská 549/16.

Hlavním cílem práce je provést analýzu stávajícího stavu Podhorské nemocnice a odstranit bariéry, které mohou osobám se sníženou schopní pohybu a orientace zkomplikovat dostupnost jednotlivých budov a oddělení nemocnice. Odstranění bariér bude provedeno v souladu s příslušnými právními předpisy a českými technickými normami.

Diplomová práce je rozdělená do šesti částí. V druhé části je uvedena legislativa, která se zabývá požadavky na zdravotnická zařízení. Dále je zde popsán Moravskoslezský krajský plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2014 - 2020. Ve třetí části diplomové práce se nachází shrnutí požadavků na bezbariérové užívání dle platné legislativy. Nejdůležitější a nejobsáhlejší čtvrtá část se zabývá analýzou stávajícího stavu, konkrétních oddělení v Podhorské nemocnici. Na analýzu stávajícího

stavu navazují návrhy řešení vybraných problémů nemocnice. V poslední části diplomové práce se nachází stručné ekonomické zhodnocení vybraného navrhovaného řešení. Práce dále obsahuje výkresovou dokumentaci a přílohovou textovou část. Výkresová dokumentace obsahuje podrobnou analýzu stávajícího stavu s fotodokumentací mapovaného objektu a návrhy vybraných částí budovy. V příloze textové se nacházejí vyplněné formuláře a vyhodnocení jednotlivých budov dle Metodiky kategorizace přístupnosti.

2 Požadavky na zdravotnická zařízení

Požadavky zdravotnických zařízení jsou určeny ve vyhlášce č. 92/2012 Sb. o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče. Zdravotnické zařízení musí umožňovat funkční a bezpečný provoz, tvořit uzavřený celek, být umístěno v nebytových prostorech a musí být zajištěno z hlediska technických sítí. [6]

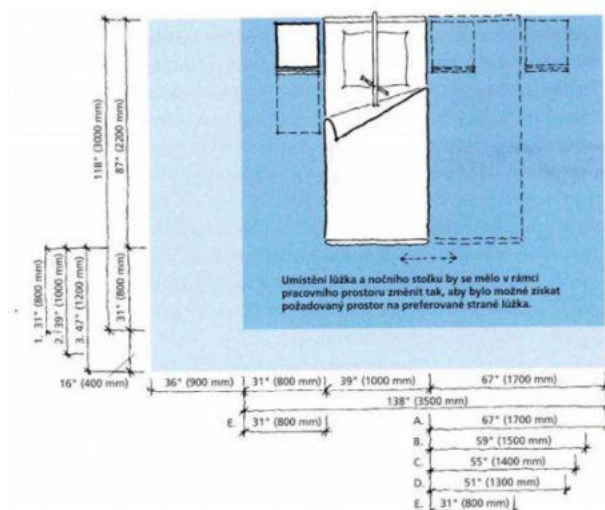
Nemocniční chodby musí být minimální šířku 2200 mm, aby byl umožněn převoz pacientů na lůžcích. Na pooperačním oddělení se šířka chodby doporučuje min. 2400 mm, z důvodu setkání dvou lůžek na chodbě. Dveře by neměly být otvíravé do chodby. Pokud tomu nelze zabránit je vhodné, aby dveře otvíravé do chodby byly je na jedné straně. Na druhé straně zůstane volný průchod pro osoby na invalidním vozíku, slabozraké a nevidomé, které se pohybují právě po volné straně. Na chodbách by měla být namontovaná madla, která musí být dostatečně kontrastní vůči přilehlé stěně. Na madla je vhodné umístit hmatový symbol, který např. označuje dané podlaží a informaci o vstupu na toalety. Podlaha nesmí být z lesklého materiálu a odrážet světlo. Na chodby není vhodné umisťovat zrcadla.

Dveře na chodbě musí být dostatečně vizuálně odlišné od okolních stěn. Nad klikou ve výšce 200 mm se nachází štítek z Braillova písma. Dle ČSN ISO 21542 se doporučuje umisťovat štítek s Braillovým písmem na ceduli vedle dveří ve výšce 1200 mm. Dveře musí být opatřeny vodorovným madlem přes celou šířku dveří, ve výšce 800 – 900 mm nad podlahou. [3] [7]

Pokoje pro lůžkovou péči musí mít minimální plochu na 1 lůžko $5m^2$, minimální plocha pokoje musí mít $8m^2$. Rozměry pokoje se ovšem odvozují z požadavků na prostor pro největší zařízení využívaná v dané kategorii. Je tedy vhodné před návrhem zjistit pro jaké osoby a jakou kategorii péče bude pokoj sloužit. Zařízení se dělí podle nároku na prostor do pěti kategorií.

a) stavěcí zvedáky, vakové zvedáky, sprchové vozíky – 1700 mm,

- b) invalidní vozíky, zvedací sprchové vozíky – 1500 mm,
- c) stropní zvedáky, stavěcí pomůcky – 1400 mm,
- d) chodítka, zvedací hygienické židle – 1300 mm,
- e) pečovatel pracující ve stoje – 800 mm [6] [1]



Obr. 1 Potřebné místo pro mobilní zařízení

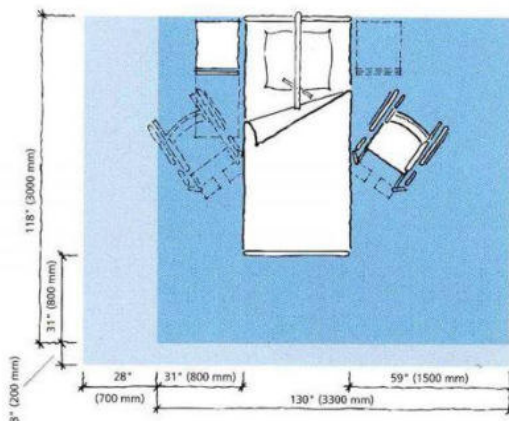
Zdroj: ARJO Průvodce pro architekty a projektanty

Každé lůžko musí mít své lokální osvětlení a zdroj elektrické energie. Pokoj musí mít přímé světlo a umyvadlo, pokud nemá návaznost na koupelnu nebo WC. Požadavky na umyvadlo dále řeší vyhláška č. 398/2009 Sb. o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb. Ovládací prvky musí být dostupné v dlahové vzdálenosti 800 – 1200 mm nad hlavou. Mezi lůžky musí být dostatečný prostor pro případné přesuny mezi lůžkem a mobilním zařízením. [6]

Přesun mezi lůžkem a invalidním vozíkem

Invalidní vozík se umísťuje v úhlu k čelu lůžka, z důvodu toho aby vzniklo místo pro nohy pacienta přesouvající se ho z lůžka. Je vhodné, aby byl přístup invalidního vozíku z obou stran lůžka. Výhodou je pokud je lůžko výškově nastavitelné, tím se přesun na vozík ulehčuje. Pokud je potřeba zaměstnanci pacientům pomohou vstát, otočit je a posadit na invalidní vozík. Pokud jsou pacienti dostatečně schopní vykonávat přesun na vozík sami mohou pro stranový přesun použít kluznou desku. Vozík je umístěn do vodorovné pozice s lůžkem a deska se umístí mezi lůžko a vozík. Přesun se může usnadnit ještě sklopením

jedné z područek na invalidním vozíku. Na obrázku č. 2 je vidět potřebná manipulační plocha pro přesun z lůžka na invalidní vozík. Světle modrá barva vyznačuje požadovaný prostor pracovní plochy, aby bylo možné provádět přesuny z obou stran. [1]



Obr. 2 Manipulace s invalidním vozíkem

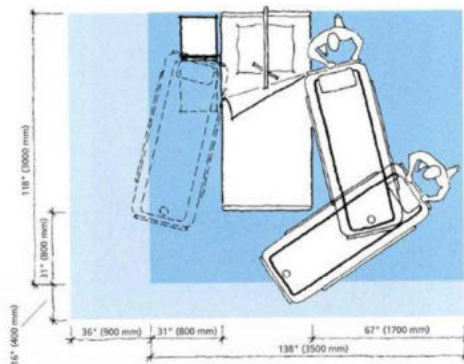
Zdroj: ARJO Průvodce pro architekty a projektanty

Přesun mezi lůžkem a chodítkem

Přesun mezi lůžkem a chodítkem je podobný přesunu na invalidní vozík. Chodítko se opět stojí v úhlu k čelu lůžka, aby pacient měl prostor na nohy. Manipulace s chodítkem je obtížná, protože pacient se otáčí styl, že se musí zastavit, otočit a poté pokračovat dál v cestě. Šířka vedle lůžka musí být 1300 mm, aby se pacient zvládl zvednout z lůžka, otočit se a vydat se do požadovaného směru chůze. [1]

Přesun mezi lůžkem a sprchovacím vozíkem

Sprchovací vozík je určen pro pacienty, kteří nejsou schopni vykonávat denní činnost bez pomoci asistenta. Vozík se umístí co nejblíže k lůžku a asistent pacienta otočí na bok a poté je pomalu překulena na sprchový vozík. Vzhledem k velikosti sprchovacího lůžka a potřebě dvou asistentů, kteří vykonávají přesun z lůžka na sprchovací vozík, je potřeba aby prostor mezi lůžkem a zdí/lůžkem byl široký 1700 mm.



Obr. 3 Manipulace se sprchovacím vozíkem

Zdroj: ARJO Průvodce pro architekty a projektanty

Do základní provozních prostorů zdravotnického zařízení jednodenní péče patří přípravná výkonu a místo pro provádění výkonu min. plocha $10m^2$, WC a sprchovací plocha pro pacienty, čekárna, ordinace, pracoviště zdravotnických pracovníků a také prostor pro sledování pacienta po zákroku, který musí mít min. plochu $8m^2$. [6]

Na akutní lůžkové péči intenzivní se nemusí zřizovat vyšetřovna a pokoje po pacienty. Pracoviště sester může být nahrazeno stanovištěm sester a lůžka pacientů mohou být umístěna v boxech. Celková plocha boxu nebo pokoje musí být minimálně $12m^2$, plocha na jedno lůžko pacienta musí být minimálně $9m^2$. Lůžka musí být umístěna tak, aby byla zajištěna vizuální kontrola pacientů z pracoviště nebo stanoviště sestry. [6]

2.1 Moravskoslezský plán vyrovnání příležitosti pro osoby se zdravotním postižením na léta 2014-2020

Moravskoslezský krajský plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2014–2020 je dokumentem, který má podpořit procesy vedoucí k aktivnímu a plnohodnotnému začleňování občanů se zdravotním postižením do života společnosti. Krajský plán stanovuje východiska, která podstatným způsobem ovlivňují navrhované aktivity. Plán klade důraz na snahu dodržet maximální možné ustanovení stávající legislativy ve všech oblastech ovlivňujících život občanů se zdravotním postižením. [2] [11]

Dokument se skládá z devíti částí, u kterých jsou určeny jejich cíle, aktivity a opatření, kterými se jednotlivých cílů dosáhne. V sedmé části se dokument zabývá oblastí zdravotnictví. Cílem této oblasti je, aby občané Moravskoslezského kraje znali svá práva a povinnosti při poskytování zdravotních služeb. Pro naplnění cíle je potřeba zvyšování informovanosti pacientů o jejich právech a povinnostech při poskytování zdravotních služeb a zdravotní péče. Dále podporovat činnosti nestátních poskytovatelů zdravotních služeb. Aktivitami v této oblasti jsou vydání brožury, kde obsahem bude adresář, ale také informace o právech a povinnostech pacientů, shrnutí platné legislativy ve zdravotnictví a odkazy na organizace pro lidi se zdravotním postižením. Dalšími aktivitami je vyhlašování témat dotačních programů, kde bude minimálně jedno téma na podporu vyrovnávání příležitosti pro občany s postižením v oblasti zdravotní péči, poskytovat informace o tom v jakém rozsahu je nemocnice bezbariérová na webových stránkách nemocnic, pořádat semináře pro občany a dále pokračovat v analýze, která naplňuje práva pacientů v lůžkovém zařízení. [2] [11]

3 Požadavky bezbariérového užívání stavby

Vyhláška č. 398/2009 Sb. o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb, stanoví obecné technické požadavky na stavby a jejich části tak, aby bylo zabezpečeno jejich užívání osobami s pohybovým, zrakovým, sluchovým a mentálním postižením, osobami pokročilého věku, těhotnými ženami, osobami doprovázejícími dítě v kočárku nebo dítě do tří let. [4]

Podle této vyhlášky se postupuje při zpracování dokumentace pro vydání územního rozhodnutí, nebo při zpracování jednoduchého technického popisu záměru pro vydání územního souhlasu a při zpracování projektové dokumentace, při povolování nebo ohlašování a provádění staveb, při vydávání kolaudačního souhlasu, při užívání a odstraňování staveb nebo zařízení a při kontrolních prohlídkách staveb:

- a) pozemních komunikací a veřejného prostranství,
- b) občanského vybavení v částech určených pro užívání veřejností,
- c) společných prostor a domovního vybavení bytového domu obsahujícího více než 3 byty upravitelného bytu nebo bytu zvláštního určení,
- d) pro výkon práce celkově 25 a více osob, pokud provoz v těchto stavbách umožňuje zaměstnávat osoby se zdravotním postižením nebo stavby pro výkon práce osob s těžkým zdravotním postižením [4]

Tato vyhlášky č. 398/2009 Sb. se uplatní u novostaveb, změn dokončených staveb a změn v užívání staveb, pokud to závažné stavebně technické nebo územně technické důvody nevylučují. U staveb, které jsou kulturními památkami, se nařízení této vyhlášky použijí s ohledem na zájmy státní památkové péče. [4]

3.1 Přístup k objektu

Je potřeba umísťovat vyhrazená parkovací stání a zastávky veřejné dopravy, co nejbližší vstupům do objektu. Také je nezbytné vhodné zajištění bezbariérové komunikace pro chodce a zajistit min. výškové rozdíly přístupu k objektu. Při řešení bezbariérového přístupu k objektům se dále také musí dbát na vizuální a hmatové informace pro osoby se zrakovým postižením. [3] [4]

3.1.1 Komunikace pro chodce

Komunikace pro pěší musí mít celkovou šířku nejméně 1500 mm, včetně bezpečnostních odstupů, aby bylo umožněno míjení osob na invalidním vozíku, dětských kočárků i osob s bílou holí. [3] [4]

Výškové rozdíly na komunikacích pro chodce nesmí být vyšší než 20 mm, jinak musí být řešeny výtahy nebo v odůvodněných případech u změn dokončených staveb zdvihacími plošinami. Podélný sklon je dovolen nejvýše v poměru 1:12 (8,33%) a příčný sklon nejvýše v poměru 1:50 (2,0%). Úseky s podélným sklonem větším než 1:20 (5,0%) a delších než 200 m, musí mít zřízena odpočívadla o délce min. 1500 mm. Sклон smí být pouze v jednom směru max. 2,0%. [3] [4]

Komunikace pro osoby se zrakovým postižením musí být opatřena vodící linií. Vodící linie může být přirozená nebo umělá. Přirozenou vodící linii tvoří obrubník trávníku vyšší než 60 mm, zábradlí se zarážkou na bílou hůl nebo jiné kompaktní prvky šířky nejméně 400 mm a výšky nejméně 300 mm. Přerušení přirozené vodící linie v délce větší než 8000 mm musí být doplněno vodící linií umělou. Umělá vodící linie musí navazovat na přirozenou linii a jí tvoří drážky šířky 300 mm (interiér) a 400 mm (exteriér). Překážky na komunikacích pro chodce, musí být osazeny tak, aby byl zachován průchozí prostor podél přirozené vodící linie šířky nejméně 1500 mm. [4]

3.1.2 Přechody pro chodce

Přechody pro chodce bez světelné signalizace se mohou navrhovat max. přes dva protisměrné jízdní pruhy. Maximální délka nové navrhované komunikace je 6500 mm, u změn dokončených staveb je tato délka max. 7000 mm.

Pro osoby se zrakovým postižením se přechody vybavují signálním a varovným pásem, vodícím pásem přechodu a akustickou signalizací. Varovný pás musí být šířky 400 mm, povrch plochy do vzdálenosti nejméně 250 mm od pásu musí být rovinný a vizuálně kontrastní. Signální pás určuje přístup k přechodu a dále směr přecházení. Šířka signálního pásu musí být 800 - 1000 mm a délka min. 1500 mm. [4]

3.1.3 Vyhrazené parkovací stání

Vyhrazená parkovací stání musí mít šířku nejméně 3500 mm, která zahrnuje manipulační plochu šířky min. 1200 mm. Dvě sousedící stání mohou využívat jednu manipulační plochu. V případech podélného stání musí být délka stání min. 7000 mm. Vyhrazená stání musí být umístěna co nejbližšího přístupu do objektu. Od stání musí být zajištěn přímý bezbariérový přístup na komunikaci pro chodce. Parkovací stání smí mít podélný sklon max. 2,0 % a příčný sklon max. 2,5 %. [3] [4] [8]

3.1.4 Nástupiště veřejné dopravy

Nástupiště autobusů a trolejbusů musí mít výšku 200 mm, u změn dokončených staveb se toleruje výška 160 mm. Okraj hrany nástupiště musí být opatřen kontrastním páskem. Nástupiště autobusů, trolejbusů a tramvají se opatřují vodící linií a signálním pásem. Signální pás označuje místo odbočení z vodící linie k místu nástupu do prvních dveří vozidel veřejné dopravy. [4]

3.2 Vstup do objektu

Vstupy musí být oproti okolí vizuálně kontrastní. Před vstupem do budovy musí být minimálně manipulační plochy o rozměrech 1500 x 1500 mm. Při otvírání dveří ven musí být délka min. 2000 mm. Sklon plochy u vstupu musí být pouze v jednom směru max. 2%. Dveře do objektu musí mít min. šířku 1250 mm. Minimální šířka hlavního křídla dvoukřídlých dveří je 900 mm. Na dveřích musí být ve výšce 800 - 900 mm osazeno vodorovné madlo přes celou šířku dveří. Dveře smí být zaskleny od 400 mm, popřípadě musí být chráněny proti mechanickému poškození vozíkem. U dveří, kde zasahuje prosklení níže než 800 mm nad podlahou, se zřizují kontrastní pruhy šířky 50 mm ve výšce 800-1000 mm a zároveň ve výšce 1400 - 1600 mm. Zvonkový panel smí být ve výšce max. 1200 mm a je odsazen od pevné překážky min. 500 mm. [4]

3.3 Komunikační prostory v objektu

Všechny ovládací prvky musí být umístěny ve výšce max. 1200 mm. Komunikační prostory se dělí na vertikální a horizontální.

Vertikální komunikace

Ve všech ramenech schodiště musí být stejný počet stupňů, min. 3 a max. 16 schodišťových stupňů. Výška stupně nesmí být větší než 160 mm. Schodiště musí být po obou stranách opatřeno madly ve výšce 900 mm, s přesahem min. 150 mm. Stupnice nástupního a výstupního schodišťového stupně musí být výrazně kontrastně rozeznatelná pruhem žluté barvy šířky 100 mm na délku schodu, ve vzdálenosti 50 mm od hrany shodu.

Nástupní plocha u výtahu musí být minimální rozměr 1500 x 1500 mm. Klec výtahu musí mít rozměr 1100 x 1400 mm. Vstup do výtahu musí být šířky min. 900 mm. Nemocnice musí mít šířku alespoň jedné klece min. 1400 x 2300 mm a šířku dveří 1100 mm. Ve výtahu musí být umístěno sklopné sedátko v dosahu ovládacího panelu. Ovladače výtahu mohou být maximálně ve výšce 1200 mm a odsazený od rohu minimálně 500 mm. [3] [4]

Horizontální komunikace

Minimální šířka komunikace pro bezpečné míjení dvou osob na vozíku je 1800 mm. V nemocnicích je potřeba zohlednit převoz pacientu na lůžkách. Komunikační prostory jsou zde široké min. 2000 mm. Na chodby je vhodné umístit madla ve výšce 900 mm s kontrastním odlišením od okolního prostoru. Šířka komunikačních prostor vychází zejména z prostorových požadavků osob využívající tyto prostory. [3] [4]

3.4 Hygienické zařízení

Správně navržená hygienická kabina musí mít manipulační prostor o průměru min. 1500 mm, z důvodu osazení všech zařizovacích předmětů. Zařizovací předměty musí mít dostatečný vizuální kontrast. Podlaha v hygieckém zařízení musí být protiskluzová, matná a pevná. [3] [4]

3.4.1 Bezbariérová WC kabina

Záchodová kabina musí být rozměry minimálně 1800 x 2150 mm, u změn dokončených staveb lze tolerovat rozměr 1600 x 1600 mm. Kabina s využitím asistenta musí mít minimální rozměry 2200 x 2150 mm. Dveře kabiny se musí otvírat ven a musí mít na

vnitřní straně osazené madlo ve výšce 800 – 900 mm, šířka dveří musí být min. 800 mm. Dveře kabiny musí být odjistitelné zvenku. [9]

Záchodová mísa musí být od zadní stěny odsazená min. 700 mm. Prostor kolem mísy musí zajistit čelní, boční nebo diagonální nástup. Kabiny minimálních rozměrů musí mít manipulační prostor umístěny naproti dveřím. Horní hrana sedátka musí být ve výšce 460 mm. Splachovací zařízení musí být umístěno na straně, kde je volný přístup k záchodové míse. Na obou stranách záchodové mísy musí být umístěna madla ve vzájemné vzdálenosti 600 mm a ve výši 800 mm nad podlahou. V dosahu záchodové mísy musí být umístěn ovladač signalizačního systému nouzového volání. [3] [4] [9]

Umyvadlo musí umožnit podjezd invalidního vozíku. Horní hrana umyvadla je 800 mm. Umyvadlo musí být opatřeno výtokovou pákovou baterií. Vedle umyvadla musí být jedno svislé madlo délky 500 mm. Poblíž umyvadla ve výšce 850 mm by měla být odkládací police o rozměrech 200 x 400 mm. Spodní hrana pevného zrcadla je maximálně 900 mm a horní hrana je max. ve výšce 1800 mm nad podlahou. Sklopné zrcadlo nesmí mít ovládací páku vystupující do prostoru. [3] [4] [9]

3.4.2 Bezbariérové sprchové kouty

Nejmenší rozměr sprchovací plochy je 900 x 900 mm. Sprchovací prostor musí být od volného prostoru pro vozík oddělen zástěnou nebo závěsem. Výškový rozdíl podlahy a dna sprchového boxu nebo koutu může činit nejvýše 20 mm. Doporučuje se vyspádování sprchovacího prostoru ve sklonu maximálně 2% od odtokového kanálku podél stěny. Od rohu sprchovacího koutu v osové vzdálenosti 600 mm, se umísťuje sklopné sedátko o rozměrech 450 x 450 mm, ve výšce 460 mm nad podlahou. Vedle sedátka musí být volná plocha pro umístění vozíku velikosti 900 x 1 200 mm. Na stěně kolmé k sedátku a ve vzdálenosti max. 750 mm od rohu sprchového koutu musí být ruční sprcha s pákovým ovládáním. U sprchy musí být vodorovné a svislé madlo. Vodorovné madlo musí být ve výšce 800 mm a minimálně 600 mm dlouhé. Svislé madlo délky min. 500 mm se umísťuje 900 mm od rohu sprchového koutu. V dosahu sedátka musí být ve výšce 600 – 1200 mm a také v dosahu z podlahy ve výšce 150 mm umístěn ovladač signalizačního systému nouzového volání. [4] [9]

3.4.3 Kabiny pro osoby s omezeným pohybem

Pro osoby s omezeným pohybem je vhodné v objektech zřídit záchodové kabiny o minimální šířce 900 mm. Dveře do kabiny musí být otvíravé ven a šířka dveří je min. 800 mm. Horní hrana sedátka záchodové mísy je 460 mm. Záchodová mísa musí mít po stranách vodorovná madla ve výšce 800 mm, délky 600 mm a s přesahem záchodové mísy 200 mm. Svislá madla v kabině musí být délky 500 mm. V kabině se umísťuje háček na oděv ve výšce 1100 - 1400 mm. [5] [9]

4 Analýza současného stavu Podhorské nemocnice

Analýza současného stavu byla provedená na základě průzkumu interiéru a exteriéru na pracovištích v Bruntále a Rýmařově. Zmapovány byly zastávky jednotlivých pracovišť, pěší trasa od zastávek k řešenému objektu a vyhrazená parkovací stání. V interiéru budov byly zmapovány přiřazená oddělení, jejich vstupy, komunikační prostory a především hygienická zařízení. Mapování taky podlely výtahy a schodiště. Na pracovišti Bruntál bylo pro analýzu přístupnosti pro osoby s omezenou schopností pohybu a orientace vybráno oddělení chirurgické, gynekologické a interní. Na pracovišti v Rýmařově oddělení rehabilitační a radiodiagnostické. Všechny naměřené hodnoty jsou zaznamenány ve formulářích, kterou jsou součástí přílohy. Pomocí analýzy byly provedeny návrhy řešení, které eliminují bariéry.

4.1 Podhorská nemocnice

Podhorská nemocnice a.s. je členem skupiny AGEL. Poskytuje zdravotní péči na pracovištích v Bruntále a Rýmařově pro spádovou oblast Bruntálska, Rýmařovska a Vrbenska, tedy pro cca 65 tisíce obyvatel. V zimních měsících tento počet stoupá o další klienty z Jeseníku. Pracoviště jsou od sebe vzdáleny cca 20 km. [9]

Pracoviště v Rýmařově jsou zaměřena na rehabilitaci a komplexní péči o seniory. Pracoviště Bruntál poskytuje odbornou lékařskou péči v základních oborech, mezi které patří chirurgie, interna a gynekologie. Na interním oddělení je vytvořeno specializované pracoviště se zaměřením na gastro-entero-hepatologii. Oddělení operačních oborů se zabývá operativou vhodnou pro krátkodobou chirurgii prováděnou v 85% laparoskopicky. [8]

4.2 Exteriér Podhorské nemocnice – pracoviště Bruntál

Pracoviště Bruntál se nachází na ulici Nádražní 29, poblíž Městského úřadu Bruntál. Nemocnice má jedno podzemní podlaží a čtyři nadzemní podlaží. Bezbariérový průzkum byl proveden hlavní budově. Budovy, které jsou za mapovaným objektem nejsou součástí nemocnice. Širší vztahy Podhorské nemocnice - pracoviště Bruntál jsou znázorněny ve výkresu č. 01.

4.2.1 Zastávky MHD a dálkových linek – Bruntál nemocnice

Zastávky MHD Bruntál, nemocnice se od hlavního vstupu budovy, nachází přibližně 117 až 168 m. Zastávka blíže k nemocnici směrem do centra Bruntálu, byla nově vybudovaná a odpovídá požadavkům na bezbariérovou zastávku. Výška nástupiště je dostatečná. Zastávkový obrubník má dostatečný vizuální kontrast v šířce bezpečnostního odstupu od vozovky. Na obrubník navazuje signální pás, který má vyhovující reliéfní povrch a navazuje správně na vodicí linii. Signální pás je také v návaznosti na označnick zastávky. Druhé nástupiště u Městského úřadu je zrekonstruováno a požadavkům na bezbariérovou zastávku odpovídá jen částečně. Zásadní a jediný nedostatek tohoto nástupiště je ten, že výška nástupiště neodpovídá požadavkům na bezbariérovou zastávku.

Zastávky dálkových linek Bruntál, nemocnice mají docházkovou vzdálenost cca 170 m k hlavnímu vstupu. Zastávka směrem do centra, je po rekonstrukci a odpovídá požadavkům jen částečně. Výška nástupiště je dostatečná. Ovšem zastávkový obrubník nemá dostatečný vizuální kontrast v šířce bezpečnostního odstupu od vozovky. Na obrubník navazuje signální pás, který má vyhovující reliéfní povrch a navazuje správně na vodicí linii. Signální pás nemá dostatečný vizuální kontrast, vůči přilehlému okolí. Signální pás je v návaznosti na označnick zastávky, ale v cestě je nevhodně umístěn odpadkový koš viz obrázek č.6. Druhé nástupiště u Městského úřadu je zrekonstruováno a je totožné s nástupištěm pro MHD. Nedostatkem nástupiště je vysoká výška nástupiště. Podrobné zhodnocení a fotodokumance nástupišť se nachází na výkrese č. 03.



*Obr. 4 Zastávka MHD Bruntál, Nemocnice,
nástupiště 1*



*Obr. 5 Zastávka MHD Bruntál, Nemocnice,
nástupiště 2*



*Obr. 6 Zastávka dálkových linek Bruntál,
Nemocnice, nástupiště 1*



*Obr. 7 Zastávka dálkových linek Bruntál,
Nemocnice, nástupiště 2*

4.2.2 Pěší trasa od zastávek do areálu nemocnice

Trasa od zastávek MHD k hlavnímu vstupu nemocnice je krátká, ale přesto se na ní naleznou bariéry, které zvláště osobám se sníženou schopní orientace přístup do nemocnice zkomplikuje. Komunikace pro pěší je dostatečná široká a její sklon je vyhovující, jelikož nepřekračuje stanové hodnoty. Přechody a místa na přecházení mají obrubník vždy snížený. Místům na přecházení chybí signální pásy, které nenavazují na varovný pás. Varovné pásy v místech přecházení mají slabý vizuální kontrast a špatnou šířku pásu, což je nepřípustné. U míst pro přecházení také chybí vodorovné značení a v jednom úseku trasy, která je dlouhá cca 12 m, chybí vodící vodící pás přechodu. Přirozenou linii tvoří vyvýšený obrubník a k hlavnímu vstupu budovy poté vede, umělá vodící linie, která navazuje na zvýšený obrubník. Na konci této přirozené vodící linie je ovšem překážka ve formě odpadkového koše.



Obr. 8 Místo pro přecházení



*Obr. 9 Přirozená vodící linie k hlavnímu
vstupu budovy*

Přechod pro chodce mezi zastávkami MHD je příliš dlouhý a chybí zde vodící pás přechodu. Na straně blíže k nemocnici není varovný pás dotažen k obrubníku. Varovný pás

má také špatnou šířku, což je nepřípustné. Signální i varovný pás mají slabý vizuální kontrast a lehce splynou s pěší komunikací. Signální pás je správně napojen na přirozenou vodicí linii. Na druhé straně přechodu je vizuální kontrast řešen správně. Varovný pás zde také není dotažen k obrubníku výšky 80 mm a chybí zde signální pás z boční pěší komunikace. Podrobné zhodnocení a fotodokumance pěší komunikace se nachází na výkrese č. 04.



Obr. 10 Detail přechodu pro chodce



Obr. 11 Přechod pro chodce mezi MHD

4.2.3 Vyhrazená parkovací stání

Nemocnice má celkem tři parkoviště, které mají kapacitu asi sedmdesát aut. Parkoviště, které se nachází v zadní část nemocnice, poblíž vedlejšího vstupu, neodpovídá bezbariérovému řešení. Parkoviště nacházející se po levé straně nemocnice, také bezbariérovému řešení neodpovídá. Před sousedním objektem budovy, se nachází parkoviště o dvaceti čtyřech místech z toho dva místa jsou vyhrazená. Povrch parkoviště tvoří asfalt, který je ovšem popraskaný a osobám s omezenou schopností pohybu značně zkomplikuje přístup k nemocnici. Vyhrazené parkovací stání má dostatečnou šířku. Vyhrazené stání má vodorovné značení. Svislé značení chybí. Průchod sousedním objektem do budovy nemocnice není umožněn. Imobilní tedy musí využít hlavní vstup, který se nachází od vyhrazeného parkovacího stání cca 170 m. Na trase se nachází místo pro přecházení, které má snížený obrubník. Místu na přecházení chybí signální pás, který nenavazují na varovný pás. Varovný pás v místě přecházení má slabý vizuální kontrast a špatnou šířku pásu, což je nepřípustné. Parkoviště plánuje nemocnice v nejbližší době rekonstruovat. Podrobné zhodnocení a fotodokumance vyhrazeného parkovacího stání se nachází na výkrese č. 05.



Obr. 12 Vyhrazené parkovací stání



Obr. 13 Místo pro přecházení u parkoviště

4.2.4 Návrh řešení odstranění bariér

Pomocí analýzy, průzkumu a následném zjištění nedostatků pěší komunikace a autobusových zastávek MHD, Bruntál, Nemocnice, bylo u výkresů provedeno zhodnocení chybného řešení starajícího stavu. V souladu s příslušnými předpisy a českými technickými normami došlo k doporučení na drobné úpravy komunikace a zastávek MHD.

I přesto, že zastávky MHD prošly rekonstrukcí našly se zde chyby, které by bylo potřeba eliminovat. Jelikož se jedná o zastávky nejbližší k nemocnici a jde zde předpokládána vyšší frekvence imobilních, zasloužily by si bezbariérové řešení. U zastávky směrem do centra je potřeba doplnit vizuálně kontrastní pás v šířce bezpečnostního odstupu vozovky 500 mm. U signálního pásu je také potřeba doplnit vizuální kontrast. Zastávkám MHD na druhé straně je potřeba snížit výšku nástupiště na 200 mm.

U přechodu pro chodce je potřeba na obou stranách dotáhnout varovný pás k obrubníku. Na straně blíže k nemocnici je potřeba rozšířit varovný pás na 400 mm, je nepřístupné aby varovný pás měl menší šířku. Dále je potřeba u varovného i signálního pásu doplnit vizuální kontrast. Jelikož je trasa přechodu delší než 8000 mm, přechod musí být opatřen vodícím pásem přechodu. Vodící pás přechodu má šířku 550 mm, skládá se z 2 x 3 nebo 2x2 pásků a musí navazovat na signální pás přechodu. Na druhé straně přechodu je potřeba vybudovat signální pás, který bude navazovat z boční pěší komunikace. Mezi signálními pásy bude přerušené místo o rozměru 800 x 800 mm, aby nedošlo ke styku pásů.

Místa pro přecházení je potřeba doplnit signálním pásem a vodorovným značením. Dále je potřeba rozšířit varovné pásy na šířku 400 mm a doplnit vizuální kontrast. U místa přecházení na straně u Městského úřadu je potřeba vodící pásek přechodu, jelikož je trasa delší než 8000 mm. Vodící pás přechodu má šířku 550 mm, skládá se z 2 x 3 nebo 2x2 pásků a musí navazovat na signální pás přechodu.

Vyhrazená stání je potřeba opatřit svislým značením. Parkoviště by si zasloužilo nový povrch pro lepší manipulaci na invalidním vozíku. Jelikož zde chybí přímé napojení na sníženou komunikaci, bylo vhodné vybudovat novou komunikaci. Zrušením dvou parkovacích míst by vznikl prostor na novou komunikaci, která by vedla podél stěny objektu a následně by kolmo na ní navazovala snížená komunikace pro imobilní. Místo pro přecházení, které se zde nachází je potřeba doplnit signálním pásem a vodící linií v podobě vyvýšeného obrubníku o min. výšce 60 mm. Na jedné straně je potřeba rozšířit varovný pás na 400 mm, je nepřístupné aby varovný pás měl menší šířku. Varovný pás doplnit o vizuální kontrast.

4.3 Exteriér Podhorské nemocnice – pracoviště Rýmařov

Pracoviště v Rýmařově se nachází na ulici Hornoměstská 549/16, na západní straně obce. V areálu nemocnice se nachází celkem čtyři budovy, označeny A - D. Bezbariérový průzkum byl proveden v budově A. Řešená budova A má celkem tři nadzemní podlaží.. Širší vztahy Podhorské nemocnice - pracoviště Rýmařov jsou znázorněny ve výkresu č. 02.

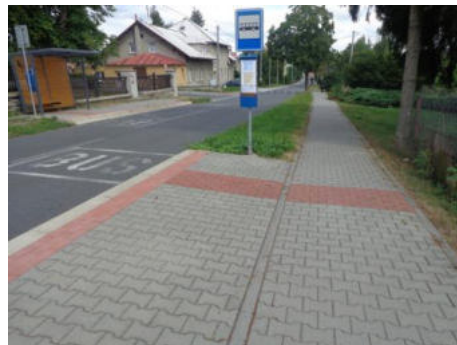
4.3.1 Zastávky MHD – Rýmařov – Hornoměstská nemocnice

Zastávky MHD Rýmařov, Hornoměstská nemocnice se od hlavního vstupu budovy A, nachází přibližně 100 m. Zastávka, která je blíže k nemocnici, byla zrekonstruovaná a bezbariérové zastávce neodpovídá. Výška nástupiště je dostatečná a zastávkový obrubník má dostatečný vizuální kontrast v šířce bezpečnostního odstupu od vozovky. Na obrubník navazuje signální pás, který má vyhovující reliéfní povrch, ovšem nenavazuje správně na vodící linii. Signální pás je navede k lavičce, která je pro zrakově postižené překážkou. Vodící linie k zastávce, je také nedostatečná. Obrubník není vyvýšen což značně komplikuje dostupnost k zastávce zrakově postiženým. Signální pás je v návaznosti na označnick zastávky. Druhé nástupiště je také zrekonstruováno a požadavkům na

bezbariérovou zastávku odpovídá jen částečně. Velkým nedostatkem toho nástupiště je nedostatečná vodicí linie. Obdobně jako u nástupiště jedna není obrubník vyvýšen což komplikuje příchod k zastávce nevidomým. Fotodokumentace a podrobné zhodnocení nástupišť se nachází na výkrese č. 06.



*Obr. 14 Zastávka MHD, Rýmařov,
Hornoměstská nemocnice, nástupiště 1*



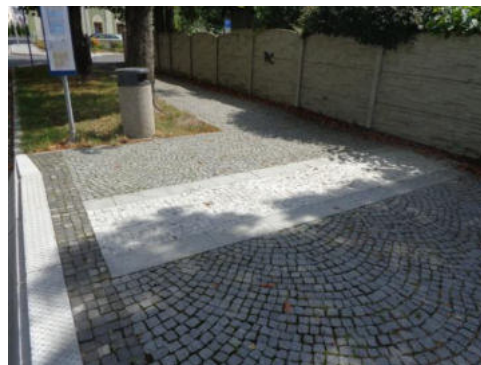
*Obr. 15 Zastávka MHD, Rýmařov,
Hornoměstská nemocnice, nástupiště 2*

4.3.2 Zastávky MHD - Rýmařov – Hornoměstská KB

Autobusové zastávky MHD Rýmařov, Hornoměstská RB se od hlavního vstupu budovy A, nachází přibližně 450 m. Zastávka, která vede směrem k nemocnici, byla zrekonstruovaná a bezbariérové zastávce neodpovídá. Výška nástupiště není dostatečná a zastávkový obrubník má nedostatečný vizuální kontrast v šířce bezpečnostního odstupu od vozovky. Na obrubník navazuje signální pás, který má nevyhovující povrch. Signální pás navazuje správně na přirozenou vodicí linii, ale není naveden na označnický autobusové zastávky. Druhé nástupiště je také zrekonstruováno a požadavkům na bezbariérovou zastávku také neodpovídá. Chyby jsou obdobné jako u nástupiště jedna. Výška nástupiště je nedostačující a zastávkový obrubník má slabý vizuální kontrast v šířce bezpečnostního odstupu od vozovky. Zásadním problémem těchto nástupišť je špatně zvolená dlažba pěší komunikace a špatně zvolený materiál na signální pásy. Fotodokumentace a podrobné zhodnocení nástupišť se nachází na výkrese č. 07.



*Obr. 16 Zastávka MHD, Rýmařov,
Hornoměstská RB, nástupiště 1*



*Obr. 17 Zastávka MHD, Rýmařov,
Hornoměstská RB, nástupiště 2*

4.3.3 Pěší trasa od zastávek do areálu nemocnice

Trasa od zastávek MHD k hlavnímu vstupu nemocnice je relativně krátká, přesto se na ní naleznou bariéry, která zvláště nevidomým přístup do nemocnice znesnadní. Komunikace je dostatečně široká a její sklon je vyhovující, jelikož nepřekračuje stanové hodnoty. Povrch komunikace je proveden z dlažebních kostek typu “kočičí hlavy“, což osobám se sníženou orientací pohybu a hlavně nevidomým může dělat problém. Přechody a místa na přecházení mají obrubník vždy snížený. Místa pro přecházení až na jednu výjimku, která se nachází vstupní brány do nemocnice, mají špatně zvolený materiál signálního a varovného. Dále místům pro přecházení chybí odsazení signálního pásu na varovný pás. V některých případech signální pás nesplňuje min. délku. Varovné i signální pásy mají slabý vizuální kontrast a snadno splynou s pěší komunikací. Místa pro přecházení mají slabé vodorovné značení. U jednoho místa přecházení, které se nachází poblíž zastávky MHD, Rýmařov, Hornoměstská RB chybí vodící pás přechodu. Přechod je zde delší než 8000 mm. Přírozenou linii tvoří vyvýšený obrubník nebo oplocení místních budov. Místo přechodu u nemocnice, má správně vizuálně kontrastní reliéf signálního a varovného pásu. Na jedné straně je správně signální pás odsazen od varovného pásu.



Obr. 18 Místo přecházení u zastávky MHD



Obr. 19 Místo přecházení u nemocnice

Na řešené trase se nachází celkem dva přechody pro chodce. Jeden přibližně uprostřed trasy a druhý u nemocnice, který se napojuje na přilehlé parkoviště. Přechod pro chodce přibližně uprostřed trasy má špatně zvolený materiál varovného a signálního pásu. Oba pásy mají také slabý vizuální kontrast. Signální pás na obou stranách přechodu správně navazuje na vodící linii. Varovný pás na obou stranách přechodu není dotažen k obrubníku. Přechod pro chodce u nemocnice má na jedné straně správně kontrastní řešení a správně zvolený materiál varovného a signálního pásu. Na obou stranách není varovný pás dotažen k obrubníku. Na straně blíže k nemocnici je špatně zvolený materiál signálního a varovného pásu. Tyto pásy mají slabý vizuální kontrast. Signální pás není napojen na osu přechodu. Podrobné zhodnocení a fotodokumentace pěší komunikace se nachází na výkrese č. 08.



Obr. 20 Přechod pro chodce uprostřed trasy



Obr. 21 Přechod pro chodce u nemocnice

4.3.4 Vyhrazená parkovací stání

Parkoviště, které se nachází před areálem nemocnice má celkem dvacet dva parkovacích míst z toho dvě vyhrazená parkovací stání. Vyhrazené parkovací stání má dostatečnou

šířku. Vyhrazené stání má vodorovné a svislé značení. Stání není napojeno na pěší komunikaci se sníženým obrubníkem. Na trase z parkoviště k nemocnici se nachází dva místa pro přecházení, která mají snížený obrubník. Místa na přecházení mají správně odsazený signální pás od varovného pásu. Varovný i Signální pás má dostatečný vizuální kontrast. Místa pro přecházení jsou označeny vodorovným značením. Pacientům je umožněn vjezd do areálu přímo před vchod, ovšem bez možnosti stání. Podrobné zhodnocení a fotodokumentace vyhrazeného parkovacího stání se nachází na výkrese č. 09.



Obr. 22 Vyhrazené parkovací stání



Obr. 23 Místo pro přecházení – parkoviště

4.3.5 Návrh řešení odstranění bariér

Na základě analýzy, průzkumu a následném zjištění nedostatků pěší komunikace a autobusových zastávek MHD, Bruntál, Nemocnice, bylo u výkresů provedeno zhodnocení chybného řešení starajícího stavu. V souladu s příslušnými předpisy a českými technickými normami došlo k doporučení na drobné úpravy komunikace a zastávek MHD.

Zastávky MHD prošly nedávno rekonstrukcí, i přesto se zde objevily chyby, které by bylo potřeba odstranit. Zastávky MHD, Rýmařov, Hornoměstská nemocnice se nacházejí nejblíže k nemocnici a jde zde tedy předpokládat vyšší ruch imobilních. Zastávky by si tedy zasloužily být správně bezbariérově řešeny. U zastávky blíže k nemocnici je potřeba odstranit přední sloupky z krytého stání pro cestující, jelikož s těmito sloupky hrozí srážka. Jako řešení vidím prodloužení pěší komunikace a posunutí stávajícího krycího stání. Také je potřeba nástupiště doplnit o vodící linii například v podobě vyvýšeného obrubníku o min. výšce 60 mm. Zastávku směrem do centra je potřeba doplnit vodící linií v podobě vyvýšeného obrubníku o min. výšce 60 mm.

U přechodu pro chodce, který je přibližně uprostřed trasy je potřeba na obou stranách dotáhnout varovný pás k obrubníku. Dále je potřeba u varovného i signálního pásu změnit stávající materiálové řešení. Správný typ dlažby je betonová dlažba s pravidelnými výstupky. U přechodu, který se nachází u nemocnice je také potřeba na obou stranách dotáhnout varovný pás k obrubníku. Na straně blíže k nemocnici je potřeba změnit stávající materiál signálního a varovného pásu. Správný typ dlažby je betonová dlažba s pravidelnými výstupky. Zároveň je potřeba signální pás posunout na osu přechodu.

Místa pro přecházení je potřeba doplnit vodorovným značením. Dále je potřeba u varovného i signálního pásu změnit stávající materiálové řešení. Správný typ dlažby je betonová dlažba s pravidelnými výstupky. Signální pás poté musí být odsazen od varovného pásu v rozmezí 300 – 500 mm. Místo přecházení, které je blízko zastávky MHD, Rýmařov, Hornoměstská RB, je potřeba doplnit o vodící pásek přechodu, jelikož je trasa delší než 8000 mm. Vodicí pás přechodu má šířku 550 mm, skládá se z 2 x 3 nebo 2x2 pásků a musí navazovat na signální pás přechodu.

U vyhrazeného stání je potřeba snížit obrubník pěší komunikace. Místa pro přecházení jsou zde v pořádku.

4.4 Pracoviště Bruntál

Mapování bezbariérovosti proběhlo na oddělení interním, chirurgickém a gynekologickém.

4.4.1 Vstup do objektu

Hlavní bezbariérový vstup se nachází v úrovni přilehlého terénu. K hlavnímu vstupu vede umělá linie, která je napojená na přirozenou linii. Na konci přirozené linie je ovšem překážka ve formě odpadkové koše. Sklon dveří před vstupem je 0,5%. Za hlavními dveřmi se nachází zádveří. Manipulační plocha před vstupem i v zádveří je dostačující. Dveře v zádveří i hlavní dveře jsou dvoukřídlé mechanické bez prahu. Dveřím chybí vodorovné madlo a kontrastní značení prosklených ploch. Šířka hlavního křídla dveří je 800 mm.



Obr. 24 Hlavní vstup do objektu



Obr. 25 Zádveří hlavního vstupu

Budova nemocnice má mnoho vedlejších vstupů, mapování byly podrobeny dva bezbariérové vedlejší vstupy.

Vedlejší vstup u evakuačních výtahů, je v úrovni přilehlého terénu. Manipulační prostor před vstupem je dostačující. Vstup je opatřen zvonkem, který funguje ve večerních hodinách. Zvonek je ve výšce cca 1500 mm a odsazen od rohu cca 1400 mm. Dveře jsou dvoukřídlé, mechanické a bez prahu. Šířka hlavního křídla je dostačující. Dveře jsou ve spodní části chráněny proti mechanickému poškození. Vstupní dveře nemají vodorovné madlo a chybí jim kontrastní značení prosklených ploch.

Vedlejší bezbariérový vstup, který se nachází po levé straně od hlavního vstupu má dostatečný manipulační prostor. Vstup je v úrovni přilehlého terénu a vede k němu umělá vodicí linie. Na vodicí linii ovšem není napojen signální pás. Dveře jsou dvoukřídlé, mechanické, bez prahu. Šířka hlavního dveřního křídla je 900 mm. Dveře jsou zaskleny od 400 mm. Vstupním dveřím chybí vodorovné madlo a kontrastní značení prosklených ploch. Podrobné zhodnocení a fotodokumentace hlavních a vedlejších dveří se nachází na výkrese č. 10.



Obr. 26 Vedlejší dveře z boku nemocnice



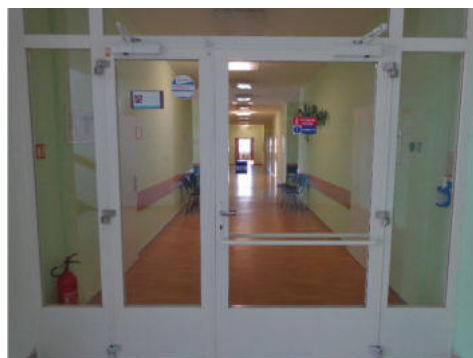
Obr. 27 Vedlejší dveře nalevo od hlavního vstupu

4.4.2 Interiér

Mapování proběhlo ve 2.NP Interní a chirurgické oddělení ambulance, ve 3.NP Interní oddělení a gynekologická ambulance a ve 4.NP kde se nachází Gynekologické a chirurgické oddělení. Manipulační prostor je na všech oddělení dostačující. Chodby interního, gynekologického a chirurgického oddělení jsou opatřeny madly ve výšce 1000 mm. Vstupní dveře na oddělení jsou ve všech poschodí identické. Dveře jsou dvoukřídlé, mechanické, bez prahu. Šířka hlavního křídla je 1100 mm a jsou po celé délce opatřeny vodorovným madlem. Dveře mají slabé kontrastní značení prosklených ploch a chybí jim Braillovo písmo. Nápis na vstupních dveřích do oddělení jsou dostatečně výrazné. Na oddělení ambulantní gynekologie nápis chybí. Dveře do místností pro veřejnost jsou široké 800 – 1100 mm, také bez prahu. Dveřím chybí štítek s Braillovým písmem a mají slabší vizuální kontrast vůči přilehlému okolí. Navigační systém, který se nachází na každém patře u hlavního výtahu, je efektivní a dostatečně kontrastní vůči přilehlému okolí. Podrobné zhodnocení a fotodokumentace interiéru se nachází na výkrese č. 11, 12, 13, 14.



Obr. 28 Chodba interního oddělení

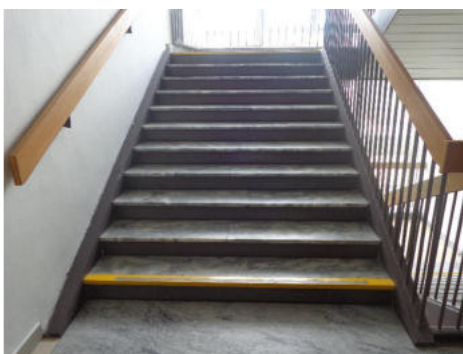


Obr. 29 Vstupní dveře na gynekologické oddělení

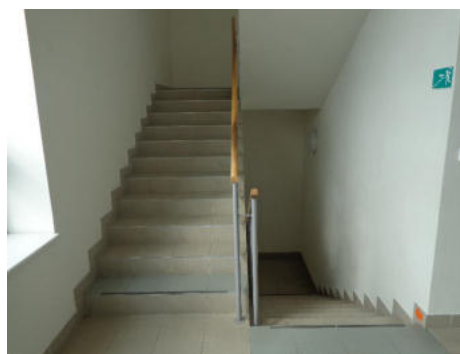
4.4.3 Schodiště

V budově se nachází celkem čtyři schodiště spojující jednotlivá podlaží. Hlavní schodiště je umístěno uprostřed budovy naproti hlavnímu výtahu a vedlejší schodiště jsou umístěna v levém a pravém křídle budovy. Bezbariérovému mapování bylo podrobeno hlavní schodiště a vedlejší schodiště vedle evakuačního výtahu, jelikož tyto schodiště byly nejvíce využívány.

Schodiště mají dostatečnou šířku schodišťového ramene a dostatečné rozměry schodišťového stupně. Počet schodišťových stupňů je stejný ve všech ramenech. Madla jsou u hlavního schodiště po obou stranách ve výšce 1000 mm s přesahem 150 mm. Jednostranné madlo u vedlejšího schodiště má také výšku 1000 mm. Kontrastní značení nástupních a výstupních stupňů je slabé. Podrobné zhodnocení a fotodokumance schodiště se nachází na výkrese č. 15 a 16.



Obr. 30 Hlavní schodiště



Obr. 31 Vedlejší schodiště

4.4.4 Výtahy

V budově se nachází celkem pět výtahů spojující jednotlivá podlaží budovy. Mapování byly podrobeny hlavní dva výtahy, které se nachází uprostřed budovy a dva evakuační výtahy, které se nachází v levém křídle budovy. Hlavní výtah spojuje [S – sklep, 2 – interní a chirurgické oddělení ambulance, 3 – interní (lůžková část) a gynekologické oddělení ambulance, 4 – gynekologické, chirurgické oddělení (lůžková část)]. Vedlejší evakuační výtah spojuje, také všechny podlaží krom sklepa. Manipulační prostor před výtahy je dostačující. Výška ovladačů na nástupních místech se je přibližně 1100 mm. Nástupní ovladače u hlavního výtahu mají Braillov znak pod tlačítkem. Nástupní ovladač u evakuačního výtahu Braillov znak nemá. Šachetní a klecové dveře jsou automatické šířky 1100 mm. Klece výtahu jsou šířky přibližně 2400 x 1400 mm. Hlavní výtah umístěn vlevo

má madla jak na čelní tak i boční stěně výšky 900 mm, na čelní straně má umístěno zrcadlo (výška spodní hrany 1200 mm). Ovládací panel s horním tlačítkem ve výšce 1200 mm je odsazen od stěny 360 mm. Hlavní výtah umístěn vpravo má také madla na čelní i boční stěně výšky 1100 mm, na čelní straně má umístěno zrcadlo (výška spodní hrany 1200 mm). Ovládací panel s horním tlačítkem ve výšce 1200 mm je odsazen od stěny 280 mm. Braillův znak je pod tlačítkem ovládacího panelu. Sklopné sedátko ve výtahu není v dosahu ovládacího panelu. Sedátko má v levém výtahu výšku 500 mm a v pravém 490 mm. Výtahy mají fonetické a akustické hlášení a dostatečný vizuální kontrast vůči okolí. Podrobné zhodnocení a fotodokumance hlavního výtahu se nachází na výkrese č. 15.

Vedlejší evakuační výtah má madlo na čelní straně ve výšce 1100 mm. Kabiny výtahu jsem bez zrcadla a sklopná sedátka nejdou sklopit. Ovládací panel s horním tlačítkem ve výšce 1180 mm je odsazen od stěny 100 mm. Braillův znak je pod tlačítkem ovládacího panelu. Výtahy mají fonetické a akustické hlášení. Vedlejší evakuační výtah nemá dostatečný kontrast vůči okolí. Podrobné zhodnocení a fotodokumance vedlejšího výtahu se nachází na výkrese č. 16.



Obr. 32 Kabina vedlejšího evakuačního výtahu



Obr. 33 Kabina hlavního výtahu

4.4.5 Hygienické zařízení

Na odděleních ambulance, které byly podrobeny průzkumu, se nenachází žádná bezbariérová kabina. Nemocnice plánuje rekonstrukci těchto hygienických zařízení v příštím roce.

3. NP Interní oddělení

Bezbariérová kabina společně se sprchou se nachází na pokoji daného oddělení. Rozměry kabiny jsou 2380 x 2220 mm. Dveře kabiny jsou posuvné, opatřeny vodorovným madlem ve výšce 900 mm, průjezdná šířka dveří je 1000 mm. Záchodová mísa je umístěna naproti dveřím. Výška horní hrany WC sedátka je 460 mm. Mísa je od zadní stěny odsazená 670 mm (min. má být 700 mm), osová vzdálenost mísy od boční stěny je větší než 450 mm. Přístup zprava k záchodové míse je díky sprchovacímu prostoru dostatečný (1500 mm se sprchovacím prostorem). Záchodová mísa je opatřena sklopnými madly (chybí pevné madlo na levé straně) výšky 820 mm, délky 800 mm. Osová vzdálenost madel je 700 mm (správně je 600 mm). Splachování je zboku pomocí šňůrky. V dosahu mísy se nachází zásobník na toaletní papír. Horní hrana umyvadla je 760 mm a podjezd umyvadla je nedostačující. Umyvadlo je opatřeno pákovou baterií vysoce osazenou. Výška spodní hrany zrcadla je 1200 mm (max. 850 mm). Vedle umyvadla se nachází signální tlačítko ve výšce 750 mm. Plocha sprchovacího koutu je 1200 x 1200 mm. Ruční sprcha umístěna zboku má pákovou baterií osazenou ve výšce 1100 mm a vzdálenou od rohu 820 mm (max. 750mm). Čelně naproti dveří je umístěno sklopné sedátko výšky 480 mm (šířka 430 mm, hloubka 350 mm). Přístupová plocha vedle sedátka není dostačující. Na boční straně se nachází šikmé madlo výšky 980 – 850 mm (správně vodorovné a svislé madlo). Vedle sprchy se nachází signalizační tlačítko (výška 1200 – strop). V kabině se nachází věšák ve výšce 1200 mm, odkládací police výšky 1700 mm, držák na papírové ubrousky ve výšce 1250 mm a mýdelník ve výšce 1140 mm. V kabině chybí systém nouzového volání ve výšce maximálně 150 mm nad podlahou. V celém hygienickém zařízení chybí vizuální kontrast. Podrobné zhodnocení a fotodokumentace vedlejšího výtahu se nachází na výkrese č. 13a.

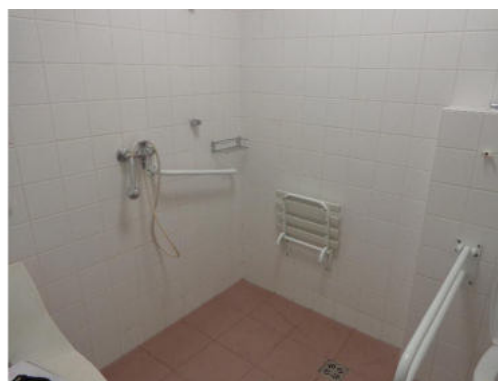
4. NP Chirurgické a gynekologické oddělení

Tato upravená WC kabina je identická s kabinou ve 3.NP na interním oddělení a liší se pouze některými hodnotami. Rozměr a dveře kabiny jsou stejné. Záchodová mísa je umístěna naproti dveřím. Výška horní hrany WC sedátka je 460 mm. Mísa je od zadní stěny odsazená 470 mm (min. má být 700 mm), osová vzdálenost mísy od boční stěny je větší než 450 mm. Přístup zprava k záchodové míse je díky sprchovacímu prostoru dostatečný (1500 mm se sprchovacím prostorem). Záchodová mísa je opatřena sklopnými

madly (chybí pevné madlo na levé straně) výšky 750 mm, délky 800 mm. Osová vzdálenost madel je 700 mm (správně je 600 mm). Splachování je vzadu. V dosahu mísy se nachází zásobník na toaletní papír. Horní hrana umyvadla je 740 mm a podjezd umyvadla je nedostačující. Umyvadlo je opatřeno pákovou baterií vysoce osazenou. Výška spodní hrany zrcadla je 1000 mm (max. 850 mm). Vedle umyvadla se nachází signální tlačítko ve výšce 700 mm. Plocha sprchovacího koutu je 1200 x 1200 mm. Ruční sprcha umístěna zboku má pákovou baterií osazenou ve výšce 1000 mm a vzdálenou od rohu 830 mm (max. 750mm). Čelně naproti dveří je umístěno sklopné sedátko výšky 450 mm (šířka 430 mm, hloubka 350 mm). Přístupová plocha vedle sedátka je dostačující. Na boční straně se nachází šikmé madlo výšky 820 – 880 mm (správně vodorovné a svislé madlo). Vedle sprchy se nachází signalizační tlačítko (výška 900 – strop). V kabině se nachází, odkládací police výšky 900 mm, držák na papírové ubrousky ve výšce 1200 mm a mýdelník ve výšce 1110 mm. V kabině chybí věšák a systém nouzového volání ve výšce maximálně 150 mm nad podlahou. V celém hygienickém zařízení chybí vizuální kontrast. Podrobné zhodnocení a fotodokumentace vedlejšího výtahu se nachází na výkrese č. 12a.



Obr. 34 Hygienické zařízení – Pokoj



Obr. 35 Sprchovací kout - Pokoj

4. NP Interní oddělení JIP

Bezbariérová kabina společně se sprchou se nachází na chodbě oddělení. Rozměry kabiny jsou 3100 x 3540 mm. Dveře kabiny jsou jednokřídlé, otvíravé ven z kabiny a jsou opatřeny vodorovným madlem ve výšce 900 mm. Průjezdová šířka dveří je 1000 mm. Záchodová mísa je umístěna na levé boční straně. Výška horní hrany WC sedátka je 500 mm (max. 460 mm). Mísa je od zadní stěny odsazená 700 mm. Přístup k míse je oboustranný. Záchodová mísa je opatřena sklopnými madly výšky 800 mm, délky 800 mm. Osová vzdálenost madel je 700 mm (správně je 600 mm). Splachování je zboku pomocí šňůrky. V dosahu mísy se nenachází zásobník na toaletní papír. Horní hrana

umyvadla je 800 mm a podjezd umyvadla je nedostačující. Umyvadlo je opatřeno pákovou baterií vysoce osazenou. Výška spodní hrany zrcadla je 1100 mm (max. 850 mm). Vedle umyvadla se nachází signální tlačítko ve výšce 1100 mm. Plocha sprchovacího koutu je 1200 x 1300 mm. Ruční sprcha umístěna z boku má pákovou baterií osazenou ve výšce 1200 mm a vzdálenou od rohu 370 mm (max. 750mm). Po pravé straně vedle dveří je umístěno sklopné sedátko výšky 500 mm (šířka 430 mm, hloubka 350 mm). Přístupová plocha vedle sedátka není dostačující. Na boční straně se nachází šikmé madlo výšky 980 – 850 mm (správně vodorovné a svislé madlo). Vedle sprchy se nachází signalizační tlačítko (výška 210 – strop). V kabině se nachází věšák ve výšce 1200 mm, odkládací police výšky 1700 mm, držák na papírové ubrousky ve výšce 1250 mm a mýdelník ve výšce 1140 mm. V kabině chybí systém nouzového volání ve výšce maximálně 150 mm nad podlahou. Vizuální kontrast kabiny je dostatečný. Podrobné zhodnocení a fotodokumentace vedlejšího výtahu se nachází na výkrese č. 13b.



Obr. 36 Hygienické zařízení JIP



Obr. 37 Sprchový kout JIP

4.5 Pracoviště Rýmařov - Objekt A

Na pracovišti v Rýmařově proběhlo bezbariérové mapování na oddělení rehabilitačním a radiodiagnostickým.

4.5.1 Vstup do objektu

Budova má celkem dva hlavní vstupy, jeden bezbariérový, který se nachází z boku budovy a druhý bariérový.

Přístupová komunikace k hlavnímu bariérovému vstupu má podélný sklon 5%. Před samotným vstupem se nachází obrubník výšky 20 mm. Manipulační prostor před

vstupem i v zádveří je dostačující. Hlavní dveře jsou dvoukřídlé, mechanické se šířkou hlavního křídla 900 mm. Dveře mají práh výšky 20 mm. Dveře v zádveří jsou dvoukřídlé, mechanické se šířkou hlavního dveřního křídla 700 mm. Za zádveřím se nachází sedm schodišťových stupňů. Dveřím chybí kontrastní značení prosklených ploch a vodorovné madlo.

Hlavní vstup bezbariérový, který se nachází z boku budovy má dostatečný manipulační prostor jak před vstupem, tak v zádveří. Sklon příjezdové komunikace k bezbariérovému vstupu je 6,2 %. Přístup ke vstupu je zkomplikován nevhodným povrchem přístupové komunikace. Hlavní dveře jsou dvoukřídlé, mechanické se šířkou hlavního křídla 800 mm (min. 900 mm). Dveře mají práh výšky 10 mm. Hlavní dveře jsou zaskleny od 400 mm. Dveře v zádveří jsou dvoukřídlé, mechanické se šířkou hlavního dveřního křídla 700 mm. Dveřím chybí kontrastní značení prosklených ploch a vodorovné madlo. Podrobné zhodnocení a fotodokumentace hlavních vstupů se nachází na výkrese č. 21.



Obr. 38 Hlavní bariérový vstup



Obr. 39 Hlavní bezbariérový vstup

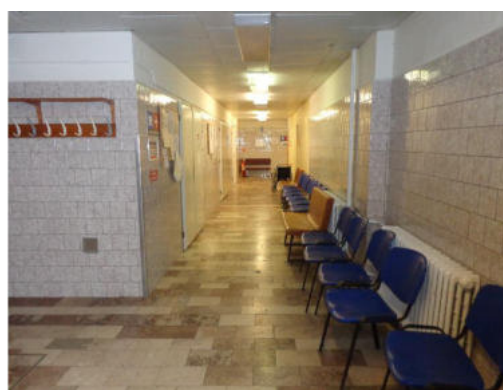
4.5.2 Interiér

Mapování proběhlo v 1.NP na radiodiagnostickém oddělení ambulance, ve 2.NP rehabilitačním oddělení ambulance a ve 3.NP kde se nachází rehabilitační oddělení (lůžková část). Manipulační prostor je na všech oddělení dostačující. Chodby rehabilitačního oddělení (lůžková část) jsou v některých úsecích opatřeny madly ve výšce 1000 mm. Vstupní dveře na rehabilitační oddělení identická. Dveře jsou dvoukřídlé, mechanické, bez prahu. Šířka hlavního křídla je 700 mm. Dveře nejsou po celé délce opatřeny vodorovným madlem. Dveře mají nedostatečný vizuální kontrast nápisů na

dveřích a chybí jim Braillovo písmo. Vstupní dveře nejsou kontrastně odlišeny od přilehlého okolí. Vstupní dveře radiodiagnostického oddělení jsou dvoukřídlé, mechanické, bez prahu. Šířka hlavního křídla je 700 mm. Dveře nejsou po celé délce opatřeny vodorovným madlem. Dveře mají dostatečný vizuální kontrast nápisů na dveřích, ale chybí jim Braillovo písmo. Vstupní dveře nejsou kontrastně odlišeny od přilehlého okolí. Dveře nemají dostatečné kontrastní značení prosklených ploch. Dveře do místností pro veřejnost jsou široké 700 – 1100 mm, také bez prahu. Dveřím chybí štítek s Braillovým písmem a mají slabší vizuální kontrast vůči přilehlému okolí. Navigační systém, který se nachází u hlavního bezbariérového vstupu, není dostatečně kontrastní vůči přilehlému okolí. Podrobné zhodnocení a fotodokumance interiéru se nachází na výkrese č. 17, 18, 19, 20.



Obr. 40 Chodba rehabilitačního oddělení



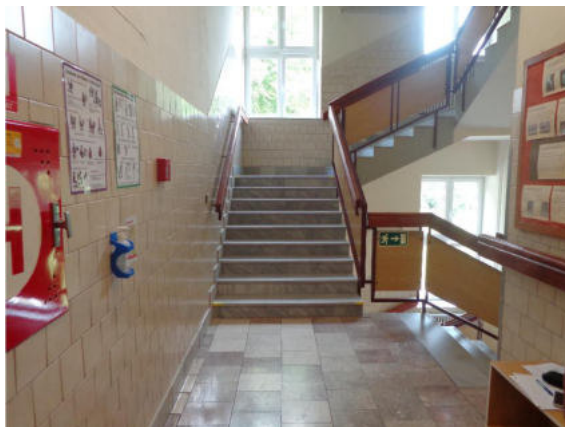
Obr. 41 Chodba radiodiagnostického oddělení

V mužské části na oddělení rehabilitace se ve 3.NP nachází schodiště. Schodiště je bez možnosti kompenzace. Uživatel musí překonat – 5 schodů. Schodiště má dostatečné rozměry schodišťového stupně. Jednostranné madlo na levé straně je ve výšce 900 mm a má přesah 150 mm. Kontrastní značení nástupních a výstupních stupňů je nedostačující. Podrobné zhodnocení a fotodokumance schodiště v interiéru se nachází na výkrese č. 20.

4.5.3 Schodiště

V budově se nachází celkem tři schodiště spojující jednotlivá podlaží. Hlavní schodiště je umístěno uprostřed budovy poblíž hlavního výtahu a vedlejší schodiště jsou umístěna v levém a pravém křídle budovy. Bezbariérovému mapování bylo podrobeno hlavní schodiště, jelikož toto schodiště bylo nejvíce frekventované. Vedlejší schodiště slouží spíše zaměstnancům a k evakuaci.

Hlavní schodiště má dostatečnou šířku schodišťového ramene a dostatečné rozměry schodišťového stupně. Počet schodišťových stupňů není stejný ve všech ramenech. Madla jsou u hlavního schodiště po obou stranách ve výšce 1000 mm (max. 900 mm) s přesahem 150 mm. Kontrastní značení nástupních a výstupních stupňů není dostačující. Podrobné zhodnocení a fotodokumance hlavních vstupů se nachází na výkrese č. 22.



Obr. 42 Hlavní schodiště

4.5.4 Výtah

V budově se nachází celkem dva výtahy spojující jednotlivá podlaží budovy. Mapování byl podroben hlavní výtah, který se nachází uprostřed budovy. Výtah, který se nachází v pravé části budovy slouží jako jídelní. Hlavní výtah spojuje [1 – radiodiagnostické oddělení ambulance, 2 – rehabilitační oddělení ambulance, 3 – rehabilitační oddělení (lůžková část)]. Manipulační prostor před výtahem je dostačující. Výška ovladačů na nástupních místech je 1400 mm. Nástupní ovladač u výtahu nemá Braillův znak. Šachetní a klecové dveře jsou automatické šířky 1100 mm. Klec výtahu je šířky 2300 x 1600 mm. Výtah má madlo na čelní stěně výšky 900 mm. Ovládací panel s horním tlačítkem ve výšce 1270 mm (max. 1200 mm) je odsazen od stěny 440 mm (min. 500 mm). Braillův znak je vedle (vpravo) tlačítka ovládacího panelu. Sklopné sedátko ve výtahu je v dosahu ovládacího panelu. Sklopné sedátko má výšku 490 mm. V kabině výtahu chybí zrcadlo. Výtah má fonetické a akustické hlášení a dostatečný vizuální kontrast vůči okolí. Podrobné zhodnocení a fotodokumance hlavního výtahu se nachází na výkrese č. 22.



Obr. 43 Kabina výtahu



Obr. 44 Ovládací panel a sedátko výtahu

4.5.5 Hygienické zařízení

V budově A se nachází pouze jedna bezbariérová kabina, která je na chodbě ve 3.NP v oddělení rehabilitace (lůžková část). Na patře se dále nachází sprchy pro ženy a pro muže.

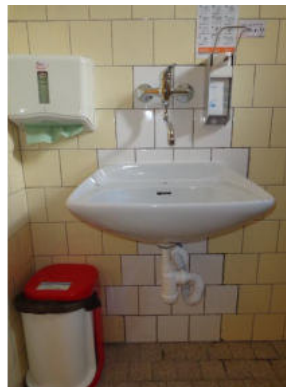
3. NP Rehabilitační oddělení

Bezbariérová kabina se nachází na konci chodby rehabilitačního oddělení ve třetím patře budovy. Rozměry kabiny jsou 1600 x 2360 mm. Dveře kabiny jsou mechanické, otvíravé ven, šířky 900 mm. Dveře nejsou opatřeny vodorovným madlem ve výšce 900 mm. Záchodová mísa je umístěna vpravo na boční stěně. Výška horní hrany WC sedátka je 520 mm. Mísa je od zadní stěny odsazená 620 mm (min. má být 700 mm), osová vzdálenost mísy od boční stěny je větší než 450 mm. Přístup zleva k záchodové míse je dostatečný (1600 mm). Záchodová mísa je opatřena sklopnými madly (chybí pevné madlo) výšky 730 mm, délky 800 mm. Osová vzdálenost madel je 700 mm (správně je 600 mm). Splachování je obtížné (vzadu pomocí šňůrky). V dosahu mísy se nachází zásobník na toaletní papír. Horní hrana umyvadla je 800 mm a podjezd umyvadla je nedostačující. Umyvadlo je opatřeno pákovou baterií, která je vysoce osazená. U umyvadla chybí svislé madlo délky 500 mm. Vedle záchodové mísy se nachází systém nouzového volání ve výšce 240 mm od podlahy (max. 150 mm). V kabině se nachází věšák ve výšce 1600 mm, držák na papírové ubrousky ve výšce 950 mm a mýdelník ve výšce 1240 mm. V kabině chybí zrcadlo a systém nouzového volání ve výšce maximálně 150 mm nad podlahou.

V celém hygienickém zařízení chybí vizuální kontrast. Podrobné zhodnocení a fotodokumance hygienického zařízení se nachází na výkrese č. 19b.



Obr. 45 Bezbariérová kabina



Obr. 46 Pohled na umyvadlo v kabině

3. NP Rehabilitační oddělení – Sprchy ženy

Místnost se sprchovými kouty se nachází po pravé straně, uprostřed chodby rehabilitačního oddělení ve třetím patře budovy. Rozměry místností jsou 2790 x 4020 mm. Dveře do místnosti jsou mechanické, otvíravé dovnitř, šířky 1000 mm. Dveře nejsou opatřeny vodorovným madlem ve výšce 900 mm. V místnosti se celkem nacházejí tři otevřené sprchy. Mapována byla otevřená sprcha, která bezbariérovému řešení odpovídá optimálně. Plocha sprchovacího koutu je 900 x 1500 mm. Ruční sprcha umístěna z boku má pákovou baterii osazenou ve výšce 1200 mm a vzdálenou od rohu 490 mm (max. 750 mm). Vedle ruční sprchy se nachází vodorovné madlo výšky 1200 mm a délky 500 mm. Chybí zde svislé madlo. Po pravé straně vedle dveří je umístěno mobilní sedátko výšky 410 mm (šířka 470 mm, hloubka 370 mm). Přístupová plocha vedle sedátka je dostačující, jelikož sedátko je možno posunout až do sprchovací plochy koutu. V otevřeném sprchovacím koutě se nachází systém nouzového volání (výška 200 – strop). Sprchovací kout je opatřen závěsem. Dále se v místnosti nachází, tři umyvadla. Umyvadla jsou identická. Horní hrana umyvadla je 800 mm a podjezd umyvadla je nedostačující. Dvě umyvadla jsou opatřena kohoutkovou baterií a jedno umyvadlo je opatřeno pákovou baterií vysoce osazenou. Výška spodní hrany zrcadla je 1200 mm (max. 850 mm). Vedle umyvadla se nachází systém nouzového volání (výška 440 mm – strop). V místnosti chybí odkládací police a systém nouzového volání ve výšce maximálně 150 mm nad podlahou. Věšák je umístěn ve výšce 1600 mm. V celém hygienickém zařízení chybí vizuální kontrast. Podrobné zhodnocení a fotodokumance hygienického zařízení (sprchové kouty ženy) se nachází na výkrese č. 19a.



Obr. 47 Sprchovací kout – ženy

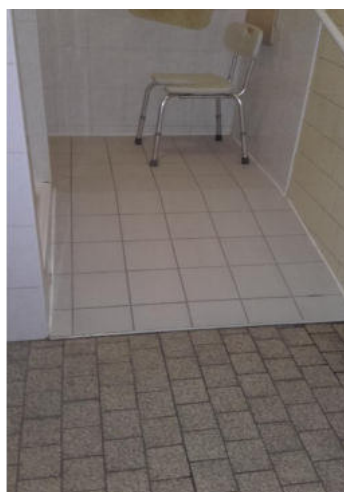


Obr. 48 Pohled na umyvadla

3. NP Rehabilitační oddělení – Sprchy muži

Místnost se sprchovými kouty se nachází po levé straně, na konci chodby rehabilitačního oddělení ve třetím patře budovy. Rozměry místností jsou 1900 x 3020 mm. Dveře do místnosti jsou mechanické, otevíravé ven, šířky 900 mm. Dveře nejsou opatřeny vodorovným madlem ve výšce 900 mm. V místnosti se celkem nacházejí dvě sprchy. Jeden sprchovací box a jeden otevřený sprchovací kout. Mapována byla otevřená sprcha.

Přístup k otevřenému sprchovacímu koutu je zkomplikován rampou. Rameno rampy je široké 1100 mm a dlouhé 930 mm. Sklon rampy je větší než 6,25%. Na boční straně je rampa opatřena madla výšky 1000 mm. Manipulační prostor nad rampou není dostačující. Podrobné zhodnocení a fotodokumance rampy se nachází na výkrese č. 20a.



Obr. 49 Rampa v hygienickém zařízení

Plocha sprchovacího koutu je 830 x 800 mm. Ruční sprcha umístěna má pákovou baterii osazenou ve výšce 1100 mm a vzdálenou od rohu 410 mm (max. 750mm). Na boční straně se nachází vodorovné madlo výšky 1000 mm a délky 500 mm. Chybí zde svislé madlo. Vedle sprchy je umístěno mobilní sedátko výšky 420 mm (šířka 410 mm, hloubka 370 mm). Přístupová plocha vedle sedátka je nedostačující. V otevřeném sprchovacím koutě se nachází systém nouzového volání (výška 310 – strop). Dále se v místnosti nachází umyvadlo. Horní hrana umyvadla je 800 mm a podjezd umyvadla je nedostačující. Umyvadlo je opatřeno pákovou baterií vysoce osazenou. Výška spodní hrany zrcadla je 1300 mm (max. 850 mm). Vedle umyvadla se nachází systém nouzového volání (výška 600 mm – strop). V místnosti chybí odkládací police a systém nouzového volání ve výšce maximálně 150 mm nad podlahou. Věšák je umístěn ve výšce 1620 mm. V celém hygienickém zařízení chybí vizuální kontrast. Podrobné zhodnocení a fotodokumance hygienického zařízení (sprchové kouty muži) se nachází na výkrese č. 20a.



Obr. 50 Sprchovací kout



Obr. 51 Umyvadlo v hygienickém zařízení

5 Návrh řešení odstranění bariér

Pomocí analýzy, průzkumu a následném zjištění nedostatků interiéru budov, bylo u výkresů provedeno zhodnocení chybného řešení starajícího stavu. V souladu s příslušnými předpisy a českými technickými normami došlo k doporučení na drobné úpravy a ke čtyřem návrhům nového řešení.

5.1 Pracoviště Bruntál

Hlavní vstup by měl být doplněn o akustický majáček, který osobám se zrakovým omezením usnadní přístup do objektu. Dále je potřeba na dveře doplnit vodorovné madlo a kontrastní pruhy šířky 50 mm ve výšce 800-1000 mm a zároveň ve výšce 1400 - 1600 mm. Průjezdná šířka dveří je nevyhovující, navrhuji rozšíření otvoru. Na přirození vodicí linii, která vede ke vstupu odstranit špatně umístěny odpadkový koš.

Vedlejší vstupy je potřeba doplnit vodorovnými madly a kontrastními pruhy šířky 50 mm ve výšce 800-1000 mm a zároveň ve výšce 1400 - 1600 mm. Zvonek s interkomem je potřeba umístit no výšky max. 1200 mm. Druhý vedlejší vstup je potřeba zvonekem doplnit. Vstup po levé straně je potřeba doplnit o signální pás, který bude napojen na vodicí linii.

Na nástupních ovladačích a ovladačích v kabině výtahu umístit Braillovo písmo vpravo od tlačítka. Ovladače v kabině je potřeba posunout od rohu na minimální vzdálenost 500 mm. U evakuačního výtahu je potřeba odjistit sklopné sedátko. Stupnice nástupního a výstupního schodišťového stupně je potřeba doplnit o kontrastní pruh žluté barvy šířky 100 mm na délku schodu, ve vzdálenosti 50 mm od hrany schodu. V celé budově je potřeba zvýšit vizuální kontrast prosklených ploch a také kontrasty komunikačních prostorů včetně hygienických zařízení.

Sprchovací kout v hygienickém zařízení na interním oddělení JIP je potřeba doplnit vodorovným a svislým madlem, a závěsem. Dále je potřeba vyměnit sklopné sedátko a osadit ho ve výšce 460 mm nad podlahou. Umyvadlo je potřeba doplnit svislým madlem délky 500 mm. Sklopné madlo u záchodové mísy je potřeba posunout, aby osová

vzdálenost madel byla 600 mm. Podrobný popis stávajícího stavu a fotodokumentace viz v. č. 13b.

Hygienická kabina na interním oddělení ve třetím patře prošla rekonstrukcí, přesto se v kabině našly chyby, které je potřeba eliminovat. Sprchovací kout je potřeba doplnit vodorovným a svislým madlem. Dále je potřeba vyměnit sklopné sedátko a osadit ho ve výšce 460 mm nad podlahou. Umyvadlo je potřeba doplnit svislým madlem délky 500 mm. Sklopné madlo u záchodové mísy je potřeba posunout, aby osová vzdálenost madel byla 600 mm. Je potřeba zvětšit manipulační prostor u sklopného sedátka. Podrobný popis stávajícího stavu a fotodokumentace viz v. č. 13a. V návrhu bylo provedeno posunutí WC mísy. Manipulační prostor se tímto přesunem zvětšil. Také bylo odstraněno zbytečně velké umyvadlo a bylo nahrazeno menším. Detailní popis návrhu se nachází na výkresu č. 23. Na interním oddělení byla dále navržena další bezbariérová hygienická kabina. Rozměr kabiny je 2800 x 2400 mm. Tento návrh lze použít i na chirurgické a gynekologické oddělení, které se nachází o poschodí výš. Tyto poschodí jsou identické. Detailní popis návrhu se nachází na výkrese č. 24a.

Sprchovací kout v hygienickém zařízení na chirurgickém a gynekologickém oddělení je potřeba doplnit vodorovným a svislým madlem. Dále je potřeba vyměnit sklopné sedátko a osadit ho ve výšce 460 mm nad podlahou. Sprchovou pákovou baterii je potřeba přemístit blíže k rohu. Umyvadlo je potřeba doplnit svislým madlem délky 500 mm. Sklopné madlo u záchodové mísy je potřeba posunout, aby osová vzdálenost madel byla 600 mm. Podrobný popis stávajícího stavu a fotodokumentace viz v. č. 12b. Jak již bylo zmíněno výše, pokoje jsou identické s interním oddělením a zde lze použít návrh řešení nacházející se na výkrese č. 24 a 24a.

V budově nemocnice dále byla provedená rekonstrukce hygienického zařízení na interní a chirurgické ambulanci. Ambulance se nachází ve druhém patře a je po celý den velice frekventovaná, proto by si zasloužila bezbariérovou kabinu. Hygienické zařízení pro ženy, prošla kompletní rekonstrukcí. Detailní popis návrhu se nachází na výkresu č. 23.

5.2 Pracoviště Rýmařov – Objekt A

Hlavní vstupy by měly být doplněny o akustický majáček, který osobám se zrakovým omezením usnadní přístup do objektu. Dále je potřeba na dveře doplnit vodorovné madlo a kontrastní pruhy šířky 50 mm ve výšce 800-1000 mm a zároveň ve výšce 1400 - 1600 mm. Hlavní bezbariérový vstup má nedostačující průjezdnou šířku hlavního křídla dveří, navrhuji rozšíření otvoru.

Nástupní ovladače výtahu je potřeba doplnit o Braillovo písmo (umísťuje se vpravo od tlačítka) a snížit na úroveň 1200 mm od podlahy. Ovládací panel uvnitř kabiny je, také osazen příliš vysoko a je potřeba ho snížit. Ovládací panel kabiny je potřeba posunout od rohu kabiny na minimální vzdálenost 500 mm. Výtah je potřeba doplnit zrcadlem. Stupnice nástupního a výstupního schodišťového stupně je potřeba doplnit o kontrastní pruh žluté barvy šířky 100 mm na délku schodu, ve vzdálenosti 50 mm od hrany schodu. V celé budově je potřeba zvýšit vizuální kontrast prosklených ploch a také kontrasty komunikačních prostorů včetně hygienických zařízení.

Hygienická kabina na rehabilitačním oddělení ve třetím patře nevyhovuje bezbariérovému řešení. Vstupní dveře je potřeba doplnit vodorovným madlem přes celou šířku dveří. Dále je potřeba přemístit madla u záchodové mísy, aby osová vzdálenost madel byla 600 mm. Také je potřeba vyměnit záchodovou mísu. Umyvadlo je potřeba doplnit zrcadlem a svislým madlem délky 500 mm. Podrobný popis stávajícího stavu a fotodokumentace viz v. č. 19b. Kabinu lze zrekonstruovat podle detailního popisu návrhu, který se nachází na výkresu č. 25.

Sprchovací kout pro ženy na rehabilitačním oddělení je potřeba doplnit svislým madlem a sklopným sedátkem ve výšce 460 mm nad podlahou (rozměry sedátka 450 x 450 mm). Dále je potřeba snížit vodorovné madlo do výšky 800 mm. Umyvadla je potřeba doplnit svislými madly délky 500 mm. U dvou umyvadel je potřeba vyměnit kohoutkové baterie za pákové. Dále je potřeba snížit zrcadla, aby spodní hrana byla ve výšce max. 900 mm. Podrobný popis stávajícího stavu a fotodokumentace viz v. č. 19b.

Sprchovací kout pro muže na rehabilitačním oddělení je potřeba zvětšit na minimálně rozměr sprchovací plochy 900 x 900 mm. V místnosti se nachází rampa, která stěžuje přístup ke sprchovacímu koutu. V návrhu řešení, který se nachází na výkrese č. 26. byla tato rampa odstraněna a povrch místnosti byl vyrovnán. V návrhu byl odstraněn sprchovací box, který se nacházel vedle otevřeného sprchovacího koutu. Sprchovací kout byl doplněn svislým madlem a sklopným sedátkem ve výšce 460 mm nad podlahou (rozměry sedátka 450 x 450 mm). Umyvadlo bylo doplněno svislým madlem délky 500 mm. Podrobný popis stávajícího stavu a fotodokumentace viz v. č. 20b.

Jediná bezbariérová kabina se nachází ve třetím patře na lůžkové části rehabilitace, toto řešení považují za nešťastné. Nová hygienická kabina je navržena místo úklidové místnosti ve druhém patře na rehabilitační ambulanci. Místnost prošla kompletní rekonstrukcí. Hygienická kabina bude přístupná jak pro imobilní tak ženy. Hygienické zařízení pro ženy bylo zrušeno a místnost slouží pro úklidové prostředky. Detailní popis návrhu se nachází na výkresu č. 25.

6 Stručné ekonomické zhodnocení

Stručné ekonomické zhodnocení bylo provedeno pomocí programu CST 4.7. Tvorba rozpočtu vycházela z cenových soustav RTS DATA, z cenové úrovně II/2018. Položkový rozpočet je k nahlédnutí v příloze č. 2. Ekonomické zhodnocení se týká návrhu rekonstrukce hygienického zařízení pro ženy na pracovišti v Bruntále. Hygienické zařízení se nachází na chirurgické a interní ambulanci ve druhém patře budovy. Toto oddělení je denně velice frekventované a návrh bezbariérové kabiny je zde vhodný. Celková cena nákladů na rekonstrukci činí 112 500 Kč bez DPH.

Při analýze nebyl proveden stavebně technický průzkum. Není známo přesné konstrukční řešení, materiály stavebních konstrukcí a délky vedení technického zařízení.

Tab. 1 Rekapitulace dílčích částí

Číslo	Název	Typ dílu	Cena celkem	%
34	Stěny a příčky	HSV	5 385,35	5
61	Úprava povrchů vnitřní	HSV	10 162,60	9
64	Výplně otvorů	HSV	6 035,63	5
711	Izolace proti vodě	HSV	5 258,07	5
721	Vnitřní kanalizace	PSV	1 989,50	2
722	Vnitřní vodovod	PSV	1 372,50	1
725	Zařizovací předměty	PSV	19 995,41	18
766	Konstrukce truhlářské	PSV	1 886,56	2
771	Podlahy z dlaždic	PSV	8 062,50	7
781	Obklady (keramické)	PSV	28 583,38	25
96	Bourání konstrukcí	HSV	3 356,89	3
97	Prorážení otvorů a ostatní bourací práce	HSV	97,40	0
S	Přesuny sutí	PSU	5 762,79	5
M21	Elektromontáže	MON	14 500,00	13
Celkem za stavbu			112 448,60	100

7 Závěr

Diplomová práce vznikla na popud krajského úřadu Moravskoslezského kraje, který vychází z Moravskoslezského krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2014-2020. Předmětem diplomové práce byla problematika bezbariérového užívání Podhorské nemocnice, která má pracoviště v Bruntále, Nádražní 29 a pracoviště v Rýmařově, Hornoměstská 549/16. Hlavním cílem práce bylo provést analýzu stávajícího stavu jednotlivých budov a oddělení nemocnice.

Analýza přístupnosti byla provedena jak v exteriéru, tak v interiéru budovy. V exteriéru se analýze podrobily přilehlé autobusové zastávky MHD, pěší komunikace od zastávek k MHD k hlavnímu vstupu budovy, parkoviště nacházející se u nemocnice a také hlavní a vedlejší vstupy nemocnice. V interiéru byly analýze podrobeny samotná oddělení, jejich vertikální a horizontální komunikační prostory a vstupy, a také hlavně hygienická zařízení. Při analýze byly postupně vyplňovány formuláře, které se nachází v příloze č. 1 a také byly autorem diplomové práce pořízeny fotografie stávajícího stavu. Následně z analýzy vycházely návrhy řešení odstranění bariér, které vycházely z vyhlášky č. 398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečující bezbariérové užívání staveb.

Ve výkresové části se nacházejí detailní návrhy hygienických prostor nemocnice. Pracovišti v Bruntále byly provedeny dva návrhy hygienických prostor. Jeden z návrhu se týká ambulance interního a chirurgického oddělení. V návrhu je vyobrazena přestavba hygienické kabiny pro ženy na bezbariérovou kabinu pro imobilní. Na tento návrh byl zpracován položkový rozpočet. Cena návrhu byla stanovena pomocí programu CST 4.7. Celková cena nákladů na rekonstrukci činí 112 500 Kč bez DPH. Další návrh obsahuje rekonstrukci stávající bezbariérové kabiny na pokoji interního oddělení a také rekonstrukci společných hygienických prostor na zbývajících pokojích. Rekonstrukcí získá každý lůžkový pokoj vlastní bezbariérovou koupelnu se záchodovou mísou, sprchovým koutem a umyvadlem. Tento návrh je možno použít také na oddělení chirurgie a gynekologie, pokoje na obou podlažích jsou identické. Dále na pracovišti v Rýmařově byla navržena nová hygienická kabina na oddělení rehabilitací. Také zde byla navržena úprava sprch na mužském oddělení rehabilitace.

Pracoviště Bruntál, nyní prochází rekonstrukcí. Z toho vyplývá, že informace obsažené v této diplomové práci, mohou být po ukončení rekonstrukce neplatné, jelikož může dojít ke změně technické dokumentace stavby, a tím také ke změně informací. Zjištěné problémové části jednotlivých budov a oddělení, byly odstraněny. V souladu s příslušnými právními předpisy a českými technickými normami, byly provedeny návrhy řešení odstranění bariér. Cíl diplomové práce byl naplněn.

8 Seznam použitých informačních zdrojů a literatury

Literatura:

- [1] Kol. autorů: ARJO Průvodce pro architekty a projektanty, ARJO, 2005, 166S., ISBN 91-975276-0-2
- [2] *Moravskoslezský plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2014 – 2020*. Ostrava: Moravskoslezský kraj, 2014. 47s. ISBN 978-80-87503- 51-5
- [3] ZDAŘILOVÁ, R. *Bezbariérové užívání staveb – metodika k vyhlášce č. 398/2009 Sb., o obecných požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb*. 1. vydání. Praha: Informační centrum ČKAIT.2011. 196 stran. ISBN 978-80-87438-17-6

Právní předpisy a technické normy:

- [4] Vyhláška č. 398/2009 Sb., o obecných požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb, Ministerstvo pro místní rozvoj 2009
- [5] ČSN 73 4108 *Hygienická zařízení a šatny*. Praha: Úřad pro technickou normalizaci, metrologii a státní zkušebnictví, 2013. 44s
- [6] Vyhláška č. 92/2012 Sb. o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče. Ministerstvo zdravotnictví. 2012.
- [7] ČSN ISO 21542 *Pozemní stavby – Přístupnost a využitelnost vybudovaného prostředí: Building construction – Accessibility and usability of the built environment*. Praha: Úřad pro technickou normalizaci, metrologii a státní zkušebnictví, 2013, 143 s. Předběžná technická norma.
- [8] ČSN 73 6056 *Odstavné a parkovací plochy silničních vozidel*. Praha: ÚNMZ. 2011. 28 s. Třídící znak 87599.
- [9] ČSN 73 4108 *Hygienická zařízení a šatny*. Praha: ÚNMZ. 2013. 44 s. Třídící znak 92211.

Internetové zdroje:

- [10] Podhorská nemocnice. Dostupné z WWW: <https://nemocnicepodhorska.agel.cz>

[11] Moravskoslezský kraj. *Moravskoslezský krajský plán vyrovnání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2014 – 2020* [online]. 2014 [cit 2017-10-19]. Dostupné z WWW: <https://www.msk.cz/cz/zdravotnictvi/krajsky-plan-vyrovnani-prilezitosti-pro-obcany-se-zdravotnim-postizenim-na-leta-2014-2020-10229/>

9 Seznam tabulek

<i>Tab. 1 Rekapitulace dílčích částí</i>	43
--	----

10 Seznam obrázků

Fotografie č. 4 – 51 použité v diplomové práci byly pořízeny autore práce.

<i>Obr. 1 Potřebné místo pro mobilní zařízení</i>	<i>4</i>
<i>Obr. 2 Manipulace s invalidním vozíkem,</i>	<i>5</i>
<i>Obr. 3 Manipulace se sprchovacím vozíkem</i>	<i>6</i>
<i>Obr. 4 Zastávka MHD Bruntál, Nemocnice,nástupiště 1</i>	<i>15</i>
<i>Obr. 5 Zastávka MHD Bruntál, Nemocnice,nástupiště 2</i>	<i>15</i>
<i>Obr. 6 Zastávka dálkových linek Bruntál, Nemocnice, nástupiště 1</i>	<i>16</i>
<i>Obr.7 Zastávka dálkových linek Bruntál, Nemocnice, nástupiště 2</i>	<i>16</i>
<i>Obr. 8 Místo pro přecházení</i>	<i>16</i>
<i>Obr. 9 Přirozená vodící linie k hlavnímu vstupu budovy</i>	<i>16</i>
<i>Obr. 10 Detail přechodu pro chodce</i>	<i>17</i>
<i>Obr. 11 Přejchod pro chodce mezi MHD</i>	<i>17</i>
<i>Obr. 12 Vyhrazené parkovací stání</i>	<i>18</i>
<i>Obr. 13 Místo pro přecházení u parkoviště</i>	<i>18</i>
<i>Obr. 14 Zastávka MHD, Rýmařov,Hornoměstská nemocnice, nástupiště 1</i>	<i>20</i>
<i>Obr. 15 Zastávka MHD, Rýmařov,Hornoměstská nemocnie, nástupiště 2</i>	<i>20</i>
<i>Obr. 16 Zastávka MHD, Rýmařov,Hornoměstská RB, nástupiště 1</i>	<i>21</i>
<i>Obr. 17 Zastávka MHD, Rýmařov,Hornoměstská RB, nástupiště 2</i>	<i>21</i>
<i>Obr. 18 Místo přecházení u zastávky MHD</i>	<i>22</i>
<i>Obr. 19 Místo přecházení u nemocnice</i>	<i>22</i>
<i>Obr. 20 Přejchod pro chodce uprostřed trasy</i>	<i>22</i>
<i>Obr. 21 Přejchod pro chodce u nemocnice</i>	<i>22</i>
<i>Obr. 22 Vyhrazené parkovací stání</i>	<i>23</i>
<i>Obr. 23 Místo pro přecházení – parkoviště</i>	<i>23</i>
<i>Obr. 24 Hlavní vstup do objektu</i>	<i>25</i>
<i>Obr. 25 Zádveří hlavního vstupu</i>	<i>25</i>
<i>Obr. 26 Vedlejší dveře z boku nemocnice</i>	<i>26</i>
<i>Obr. 27 Vedlejší dveře nalevo od hlavního vstupu</i>	<i>26</i>
<i>Obr. 28 Chodba interního oddělení</i>	<i>26</i>
<i>Obr. 29 Vstupní dveře na gynekologické oddělení</i>	<i>26</i>
<i>Obr. 30 Hlavní schodiště</i>	<i>27</i>
<i>Obr. 31 Vedlejší schodiště</i>	<i>27</i>

<i>Obr. 32 Kabina vedlejšího evakuačního výtahu</i>	<i>28</i>
<i>Obr. 33 Kabina hlavního výtahu</i>	<i>28</i>
<i>Obr. 34 Hygienické zařízení – Pokoj</i>	<i>30</i>
<i>Obr. 35 Sprchovací kout - Pokoj</i>	<i>30</i>
<i>Obr. 36 Hygienické zařízení JIP</i>	<i>31</i>
<i>Obr. 37 Sprchový kout JIP</i>	<i>31</i>
<i>Obr. 38 Hlavní bariérový vstup</i>	<i>32</i>
<i>Obr. 39 Hlavní bezbariérový vstup</i>	<i>32</i>
<i>Obr. 40 Chodba rehabilitačního oddělení</i>	<i>33</i>
<i>Obr. 41 Chodba radiodiagnostického oddělení</i>	<i>33</i>
<i>Obr. 42 Hlavní schodiště</i>	<i>34</i>
<i>Obr. 43 Kabina výtahu</i>	<i>35</i>
<i>Obr. 44 Ovládací panel a sedátko výtahu</i>	<i>35</i>
<i>Obr. 45 Bezbariérová kabina</i>	<i>36</i>
<i>Obr. 46 Pohled na umyvadlo v kabině</i>	<i>36</i>
<i>Obr. 47 Sprchovací kout – ženy</i>	<i>37</i>
<i>Obr. 48 Pohled na umyvadla</i>	<i>37</i>
<i>Obr. 49 Rampa v hygienickém zařízení</i>	<i>37</i>
<i>Obr. 50 Sprchovací kout</i>	<i>38</i>
<i>Obr. 51 Umyvadlo v hygienickém zařízení</i>	<i>38</i>

11 Seznam příloh

Příloha č. 1 Formuláře analýzy jednotlivých budov a jejich oddělení

Příloha č. 2 Položkový rozpočet

Příloha č. 3 Vyhodnocení jednotlivých budov dle Metodiky kategorizace přístupnosti

12 Seznam výkresů

ČÍSLO VÝKRESU	NÁZEV VÝKRESU	MĚŘÍTKO
01	BRUNTÁL - SITUACE ŠÍŘŠÍCH VZTAHŮ	1:3000
02	RÝMAŘOV- SITUACE ŠÍŘŠÍCH VZTAHŮ	1:3000
03	BRUNTÁL – ZASTÁVKY MHD A DÁLKOVÝCH LINEK, BRUNTÁL NEMOCNICE	-
04	BRUNTÁL – PŘÍSTUP K AREÁLU, PĚŠÍ TRASA OD ZASTÁVEK MHD K NEMOCNICI	-
05	BRUNTÁL - PARKOVACÍ STÁNÍ, TRASA KE KOMUNIKACI	-
06	RÝMAŘOV – ZASTÁVKY MHD, RÝMAŘOV, HORNOMĚSTSKÁ NEMOCNICE	-
07	RÝMAŘOV – ZASTÁVKY MHD, RÝMAŘOV, HORNOMĚSTSKÁ KB	-
08	RÝMAŘOV – PŘÍSTUP K AREÁLU, PĚŠÍ TRASA OD ZASTÁVEK MHD K NEMOCNICI	-
09	RÝMAŘOV-PARKOVACÍ STÁNÍ, TRASA K PŘECHODU PRO CHODCE	-
10	BRUNTÁL – HLAVNÍ A VEDLEJŠÍ VSTUP	-
11	BRUNTÁL – 1.NP GYNEKOLOGICKÉ ODDĚLENÍ AMBULANCE VSTUP, KOMUNIKAČNÍ PROSTORY	-
12	BRUNTÁL – 4.NP CHIRURGICKÉ A GYNEKOLOGICKÉ ODDĚLENÍ, VSTUP, KOMUNIKAČNÍ PROSTORY	-
12a	BRUNTÁL – 4.NP CHIRURGICKÉ A GYNEKOLOGICKÉ ODDĚLENÍ, DETAIL HYGIENICKÉHO ZAŘÍZENÍ	-
13	BRUNTÁL – 3.NP INTERNÍ ODDĚLENÍ, VSTUP, KOMUNIKAČNÍ PROSTORY	-
13a	BRUNTÁL – 3.NP INTERNÍ ODDĚLENÍ, DETAIL, HYGIENICKÉHO ZAŘÍZENÍ	-
13b	BRUNTÁL – 4.NP INTERNÍ ODDĚLENÍ, DETAIL, HYGIENICKÉHO ZAŘÍZENÍ	-
14	BRUNTÁL – 3.NP INTERNÍ A CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ AMBULANCE, VSTUP, KOMUNIKAČNÍ PROSTORY	-
15	BRUNTÁL – HLAVNÍ VÝTAH A SCHODIŠTĚ	-
16	BRUNTÁL – EVAKUAČNÍ VÝTAH A SCHODIŠTĚ	-
17	RÝMAŘOV – OBJEKT A - 1.NP RADIODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ, VSTUP, KOMUNIKAČNÍ PROSTOR	-
18	RÝMAŘOV – OBJEKT A - 2. NP REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ AMBULANCE, VSTUP, KOMUNIKAČNÍ PROSTOR	-
19	RÝMAŘOV – OBJEKT A - 3. NP REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ, VSTUP, KOMUNIKAČNÍ PROSTOR ŽENY	-
19a	RÝMAŘOV – OBJEKT A - 3. NP REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ, DETAIL HYGIENICKÉHO ZAŘÍZENÍ –	-

	SPRCHOVÉ KOUTY ŽENY	
19b	RÝMAŘOV – OBJEKT A - 3. NP REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ, DETAIL HYGIENICKÉHO ZAŘÍZENÍ	-
20	RÝMAŘOV – OBJEKT A - 3. NP REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ VSTUP, KOMUNIKAČNÍ PROSTOR MUŽI	-
20a	RÝMAŘOV – OBJEKT A - 3. NP REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ, DETAIL HYGIENICKÉHO ZAŘÍZENÍ – SPRCHOVÉ KOUTY MUŽI	-
21	RÝMAŘOV-OBJEKT A- HLAVNÍ VSTUP	-
22	RÝMAŘOV- OBJEKT A – VÝTAH A SCHODIŠTĚ	-
23	BRUNTÁL – 2. NP CHIRURGICKÉ A INTERNÍ ODDĚLENÍ AMBULANCE, NÁVRH HYGIENICKÉHO ZAŘÍZENÍ	1:50
24	BRUNTÁL – 3. NP INTERNÍ ODDĚLENÍ, NÁVRH HYGIENICKÉHO ZAŘÍZENÍ	1:50
24a	BRUNTÁL – 3. NP INTERNÍ ODDĚLENÍ, DETAIL HYGIENICKÉHO ZAŘÍZENÍ	1:50
25	RÝMAŘOV- 2. NP REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ AMBULANCE, NÁVRH HYGIENICKÉHO ZAŘÍZENÍ	1:50
26	RÝMAŘOV- 3. NP REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ, NÁVRH ŘEŠENÍ – SPRCHY MUŽI	1:50